

救急法・幼児安全法・水上安全法の場合

当方で入力するため、入力
は不可。

受講者名簿の入力方法について

受講証：○、×を選択。

4	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
5												
6	※認定証発行年月日	平成	年	月	日							
7												
8	番号	フリガナ	郵便番号	区市町村名	性別	生年月日(西暦)	出欠欄	受講証	否判定			
9		氏名		町名番地			/ / / /	○ ×	学科 実技 総合			認定証番号
10	1											
11	2											
12	3											
13	4											
14	5											
15	6											
16	7											
17	8											
18	9											
19	5											
20	6											
21	7											
22	8											
23	9											
24	10											
25	11											

上段：フリガナを入力。
下段：漢字氏名を入力。
※3 時間コースの講習は、氏名・フリガナのみを入力とし、住所等全では入力不可。

郵便番号：XXXX-XXXX
区市町村名：市町村名までを入力。
町名番地：町名番地、方書を入力。
※認定証・受講証を開催担当者あてに一括で送付する場合は、入力不可。

性別：プルダウンリストから選択。

生年月日：西暦(4桁)／月／日で入力。

受講証：○、×を選択。

学科：点数を入力。
実技：○、×を選択
総合：○、×を選択

認定証番号：資格継続研修の場合のみ認定証番号を入力。

健康生活支援講習の場合

受講者名簿の入力方法について

当方で入力するため、入力
は不可。

5							講習期間:	~						
6	※認定証発行年月日 平成 年 月 日						講習会場:							
7							主任指導員:							
8	番号	フリガナ	郵便番号	区市町村名	性別	生年月日(西暦)	健康	支援	介①	介②	受講証	合否判定	認定証番号	
9		氏名		町名番地			介③	介④	<input checked="" type="checkbox"/>	検定	○×	学科: 実技		
10	1		〒											
11	2		〒											
12	3		〒											
上段: フリガナを入力。 下段: 漢字氏名を入力。														
16	4		〒											
17	5		〒											
18	6		〒											
21	郵便番号: XXX-XXXX						生年月日: 西暦(4桁)/月/日で入力。							認定証番号: 資格の場合のみ認定を入力。
22	7	区市町村名: 市町村名までを入力。												
23	8	町名番地: 町名番地、方書を入力。												
24	※認定証・受講証を開催担当者あてに一括で送付する場合は、入力不可。													
25														