Logo フォーム入力マニュアル(申請者用) Ver.1

下記のフォームにご入力をお願いします。

01 可放き歴史の信却をしたしてください	
Q1. 研修主催者の情報を入力してくたさい	
会社名	
会社名 必須	
	0/64
会社所在地	
郵便番号 必須	▼ 市区町村 必須
0 / 8	0/64
番地以降心須	
	0 / 64
会社電話番号	
電話番号 <mark>必須</mark>	
0 / 15	
会社代表者	
氏 <mark>必須</mark>	名 必須
0/64	0/64

Q1
貴施設の基本情報についてご入力ください。(医療機関名や保健所名など)
確認が必要な場合、会社電話番号に記載された電話番号にかけさせていただくことがございます。
会社代表者欄には院長や所長名を入力してください。

Q2. 担当者の情報を入力してください	
担当者	
氏心須	名论演
0 / 64	0 / 64
部署名论演	
	0 / 64
メールアドレス <mark>必須</mark>	メールアドレス (確認) 必須
0 / 128	0 / 128
Q3. 担当者に直接繋がる連絡先があれば入力してください	
	0 / 60000

Q2	
貴施設内で実施した研修担当者様の情報を入力してください。	
こちらに記載いただいたメールアドレスに登録番号を付した修了者名簿を送付いたします。	
Q3	
担当者様に直接つながる連絡先や内線番号等があれば入力してください。	

Q4. 検体等送付研修実施日を入力してください
Q5. 検体等送付研修開始時間を入力してください
\odot
Q6. 検体等送付研修終了時間を入力してください
\odot
Q7. 検体等送付研修開催場所を入力してください
○○病院 ○○会議室/○○検査センター 研修室
0 / 6000

Q4~Q7 貴施設での研修実施状況を入力してください。

Q8. 講師・説明者の所属を入力してください

○○病院検査科

0 / 60000

Q9. 講師・説明者の氏名を入力してください

東京 太郎

0 / 60000

Q8、Q9 貴施設での研修実施状況を入力してください。 研修講師は国等で認定研修を受講したことのある方が望ましいですが、日頃検体等の送付経験のある方であれば構いません。

Q10. 研修内容には以下の内容を必ず含めてください。すべてチェックされないと申請ができません。 以下の項目を確認し、チェックしてください。

必須

□ 研修開催の経緯及び趣旨(事故発生事例の紹介等を含む)

□ 梱包方法及び包装物への表示

□ 各機関(施設)内における周知及び教育等

□ 包装責任者の登録

- □ ゆうパック窓口への説明及び確認を求められた際の対応
- □ その他遵守事項に関すること

Q11. 研修受講者数を入力してください

Q10 貴施設での研修にあたり、研修実施前に研修内容の確認をお願いいたします。

Q11

貴施設での研修実施状況を入力してください。

Q12. 修了者名簿を添付してください

U

Q13. 以下の項目を確認し、チェックしてください 必須

○ 検体送付にあたっては、受講内容を遵守して行います。

Q12

当ホームページに掲載されている、修了者名簿(Excel シート)に貴施設での研修修了者情報を入力し、添付してください。

Q13

必ずチェックをお願いします。



Q14 申請にあたり、事前にご相談したい事項等ございましたら入力してください。 全ての入力が終わりましたら「確認画面へ進む」をクリックしてください。 ※「入力内容を一時保存する」で保存することも可能です。(Excel シートは保存されません。)

┏ 入力フォーム				
🕑 入力 ———————————————————————————————————		2 確認	3 完了	
入力内容確認				
Q1. 研修主催者の情報を入力してください				
会社名	A保健所			
会社所在地	〒1000005 東京都 千代田区 丸の内			
会社電話番号	0353204088			
代表者氏名	東京太郎			

「確認画面へ進む」をクリックすると入力内容確認画面になります。入力内容に誤りがないか確認してください。

Q10. 修了者名簿を添付してください

<u>アップロードされたファイル</u>

Q11.以下の項目を確認し、チェックしてください

検体送付にあたっては、受講内容を遵守して行います。

Q12. その他、特記事項等あれば入力してください

←1つ前の画面に戻る →送信

「1 つ前の画面に戻る」をクリックすると入力画面に戻ります。「送信」をクリックすると送信されます。

🕑 入力フォーム		
📀 入力	✓ 確認	
送信完了		
ご入力ありがとうございました。	•	
	< 受付番号: OT00000319 >	
	■入力内容を印刷する	
	➡最初の画面に戻る	

本画面が出れば、申請が完了となります。修了者名簿の送付をお待ちください。 お手元に申請状況を残しておきたいという場合は「入力内容を印刷する」で印刷・保存することも可能です。 申請後、滞りなく処理が進めば1週間程度で登録番号の入った名簿をお送りします。