

# 令和6年度埼玉県子育て支援員研修 研修申込みマニュアル

## 目次

1	申込期間・申込方法	P.1
2	新規登録	P.2
	受講者情報の変更	P.4
3	研修の申込方法	P.5
4	申込結果の確認	P.7
5	マイページの見方	P.8
6	FAQ	P.9

## 1. 申込期間・申込方法

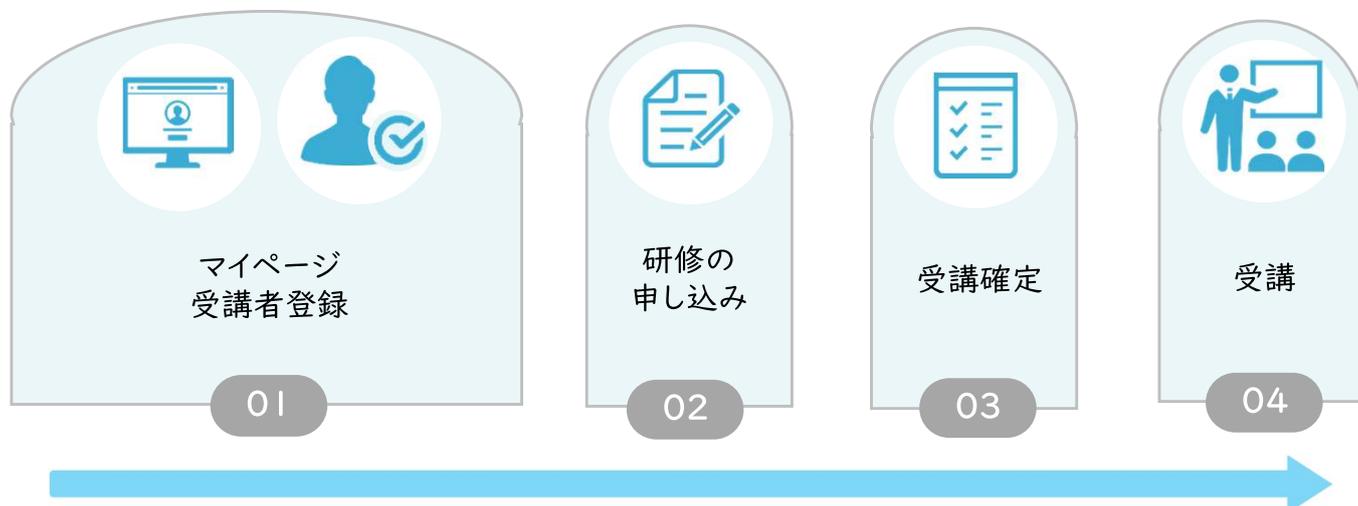
### 申込期間(WEB)

第1期 5月20日(月) 10:00 ~ 6月10日(月) 15:00  
第2期 8月6日(火) 10:00 ~ 8月28日(水) 15:00

### 受講確定(抽選結果)の発表

第1期 6月17日(月) 正午  
第2期 9月10日(火) 正午

#### 【申込み~受講終了の流れ】



### ⚠ 注意

- ※ 申込み初日はアクセスが集中して繋がりにくくなることが予想されます。
- ※ 先着順ではありません。繋がりにくい場合は時間を空けてお申込み下さい。
- ※ 結果はマイページ上で発表します。
- ※ 登録、お申込みは受講者個人でお願いいたします。従事先施設の電話番号ではなく、受講者の電話番号を入力してください。
- ※ 申込期間終了後、定員を超えた場合は抽選となり、当選・落選についてはマイページ上で発表いたします。(第1期:6月17日(月) 正午 第2期:9月10日(火) 正午)
- ※ 申込み期間終了後、定員に満たないクラスがあった場合のみ追加募集を実施します。実施する場合は、研修HPで発表します。個別にお知らせは致しませんのでご了承ください。

## 2.新規登録



マイページでは研修の受講に関する情報確認と管理を行うことができます。  
必要に応じてご確認をお願いいたします。

マイページログインURL:

[https://kenshu.poppins-education.jp/kosodateshien\\_saitama/](https://kenshu.poppins-education.jp/kosodateshien_saitama/)



マイページログイン用

### 新規登録画面イメージ

マイページ(申込ページ)登録 > 申込み手順

また登録をされていない受講者は、「新規登録」から登録してください。

**お問合せ先**  
株式会社ポピンズプロフェッショナル  
埼玉県子育て支援員研修 係  
〒150-0012 東京都渋谷区広尾5-6-6 広尾プラザ5F  
TEL : 03-3447-5826 (平日9:00~17:00) FAX : 03-6704-5060  
お問合せフォーム :

> 新規登録

① **[新規登録]**から始めます。

### ⚠ 注意

※ 申込み初日はアクセスが集中して繋がりにくくなることが予想されます。  
先着順ではありません。繋がりにくい場合は時間を空けてお申込み下さい。

### 受講者情報の入力

受講者の登録

受講者情報入力 → 内容確認 → 登録完了

受講者情報を入力し、「確認」をクリックしてください。

氏名  姓  名

フリガナ  セイ  メイ

生年月日  年  月  日

性別  男  女

※注意：国の住所ではなく、**受講者のご自宅住所**を入力してください。

郵便番号  (例) 1500012  
※ハイフンなし半角数字で入力してください

ご自宅住所  都道府県 (例) 東京都  
 住所1 (例) 渋谷区広尾5丁目  
 住所2 (番地以降) (例) 6丁目4番地 キヤリアンプビル3階  
※郵便物が届くように記載してください

電話番号  (例) 0334475826  
※注意：課の電話番号ではなく、**受講者の電話番号**を入力してください。  
※ログインIDに使用されます。既に登録されているものは入力できません。  
※ハイフンなし半角数字で入力してください

FAX番号  (例) 0334475827  
※ハイフンなし半角数字で入力してください

メールアドレス  (例) sample@poppins-education.jp  
確認のためもう一度入力してください。

【個人情報の取扱いについて】  
1)入力いただいた個人情報については、本研修の運営上の範囲で利用いたします。  
2)本研修終了後に都道府県等の場で研修終了者の情報を共有する必要がある場合は他の都道府県及び市区町村に入力した情報を提供いたします。

以上の事項について確認し、情報提供することに同意いたします。

> 戻る > 確認

② 画面遷移後、受講者の情報を入力し、**[確認]**をクリック

### [入力内容]

- 氏名
- フリガナ
- 生年月日
- 性別
- ご自宅住所
- 電話番号
- FAX番号(任意)
- メールアドレス

### ⚠ 注意

※ 電話番号がログインIDとなります。  
お間違いのないよう、ご入力ください。

③ 最終確認後、**[登録]**をクリックし登録完了

## 登録完了メールイメージ

no-reply@kenshu.poppins-education.jp  
To 自分 ▼  
埼玉 花子様

この度は埼玉県子育て支援員研修にお申込みいただきありがとうございます。  
マイページへの受講者の登録が完了しました。

以下のURLからマイページにログインする事で研修の申込みが行えます。  
[https://demo-poppins.fsisb-cloud.info/kosodateshien\\_saitama/](https://demo-poppins.fsisb-cloud.info/kosodateshien_saitama/)  
ログインID :  
パスワード :

※ご登録いただいた電話番号がログインIDとなります。  
※パスワードはマイページにログイン後に変更していただく事が可能です。

---

本メールは配信専用です。  
お問い合わせは下記からお願いいたします。

株式会社ポピンスプロフェッショナル 企画営業部  
埼玉県子育て支援員研修係

東京都渋谷区広尾5-6-6  
TEL 03-3447-5826 (平日9時~17時)  
MAIL [kenshu-saitama@poppins.co.jp](mailto:kenshu-saitama@poppins.co.jp)

- ④ 登録完了メールを確認  
※ログインの際に必要となります。  
ログインIDとパスワードは大切に  
保管してください

- ⑤ メールに記載されているURLをクリック

### 登録完了メールが届かない…

[迷惑メールフォルダ]に受信されていない  
かご確認をお願いいたします。  
迷惑メールフォルダにも届いていない場合  
は、お問合せフォームよりご連絡ください。

### [送信メールアドレスとタイトル名]

送信元: no-reply@kenshu.poppins-education.jp  
タイトル: [子育て支援員研修] 登録が完了しました

## ログイン画面

### マイページログイン

ログインして受講者の申込み、お申込み内容の確認/変更、研修当日の持ち物を確認できます。

ログインID   
※ご登録いただいた電話番号がログインIDとなります。

パスワード   
必須項目です

ログイン

※パスワードをお忘れの方は

- ⑥ ログイン画面を開いたら、  
ログインIDとパスワードを入力し、  
ログインボタンをクリック

このページをブックマーク  
しておくとログインの際、  
便利です♪

## 受講者の登録情報に誤りがあった場合・・・

### [受講者の編集]画面



- ① トップ(ホーム)画面で、一番上のメニュー[受講者の編集]をクリック

### [受講者の編集]画面

氏名 埼玉 花子

フリガナ サイタマ ハナコ

生年月日 2000 年 1 月 1 日

性別  男  女

郵便番号 1500012

※注意：国の住所ではなく、受講者のご自宅住所を入力してください。

※ハイフンなし半角数字で入力してください

ご自宅住所 都道府県 東京都

住所1 渋谷区広尾

住所2 5-6-6 (番地以降)

※郵便物が届くように記載してください

電話番号 0334475026

※ハイフンなし半角数字で入力してください

FAX番号 0367045060

※ハイフンなし半角数字で入力してください

メールアドレス kenshu-saitama@poppins.co.jp

確認のためもう一度入力してください。

kenshu-saitama@poppins.co.jp

戻る 確認

- ② 変更したい情報を入力し、確認をクリックし、受講者情報の変更完了



注意

受講者の[氏名][フリガナ][電話番号][生年月日]は、マイページ上では変更できません。

訂正があった場合は、お問い合わせフォームよりご連絡ください。



お問い合わせフォーム

# 3. 研修の申込み



## 1. 研修申込みのメニューを選択

① トップ(ホーム)画面にて、一番上のメニューの **[研修申込み]** をクリック

② 画面遷移後、受講したい研修コースを選択

## 2. 希望クラスを選択

③ 研修一覧より受講したいクラスを選択

④ 選択後、**[確認]** ボタンをクリック

## 3. 追加の情報を入力

⑤ 画面遷移後、追加情報を入力

### [入力内容]

- コース該当業務への従事について
- 従事(予定)先
- 免除希望について
- (免除理由が3~5の場合)  
子どもとかかわる業務経験
- (免除希望者のみ)  
免除を証する書類アップロード  
※氏名変更がある場合、免除書類と一緒にアップロードしてください。

### 3.追加の情報を入力(続き)

※ 従事先以外で実習先の目途が立っている方はご記入ください。  
※ ご希望施設ではなく関連施設等ご自身で受け入れの依頼が可能な施設をご記入ください。

見学実習先

区分

施設名

郵便番号   
※ハイフンなし半角数字で入力してください

都道府県

住所1

住所2 (番地以降)   
※郵便物が届くように記載してください

電話番号   
※ハイフンなし

[地域保育コースのみ]

- (実習先の目途が立っている方のみ)  
見学実習先

実務経験証明書アップ  選択されていません

[利用者支援事業<基本型>のみ]

- 実務経験証明書アップ

【情報提供の同意について】 **必須**

以下(1)～(3)に同意の上、お申込みいただけますようよろしくお願いいたします。

(1) 私は、研修受講のために個人情報(市区町村及び株式会社ポピンズプロフェッショナルに提供されることに同意します。  
(2) 私は、市区町村(研修終了者把握)のために個人情報(提供されることに同意いたします。  
(3) (従事者のみ) 私は、従事先に研修受講・終了状況が提供されることに同意いたします。

上記(1)～(3)の事項に同意します。

【研修にあたっての同意事項】 **必須**

以下(1)～(3)に同意の上、お申込みいただけますようよろしくお願いいたします。

(1) 当日体調が悪い場合は参加を見合わせる事、また、主催者側の健康観察、検温の結果、出席をお断りされる場合があることを承諾します。  
(2) あらゆるリスク、損失について、主催者、研修事務局および講師は一切責任を負わないことに同意します。  
(3) 講義の録音/録音/撮影/スクリーンショット等の行為、講義内容のSNS等への無断投稿はいたしません。

上記(1)～(3)の事項に同意します。 **⑥**

⑥ 同意箇所をチェックをつけ、**[確認]**をクリック

**⑦**

⑦ 確認画面より最終確認をし、**[申込み]**をクリック

## 4. 申込み結果の確認



研修申込みの結果は、マイページ上での発表となります。

トップ(ホーム)画面にて、[\[現在の研修申込み状況\]](#)をご確認ください。

受講決定の結果表示は、下記日時にご確認いただけます。

**第1期:6月17日(月) 正午**

**第2期:9月10日(火) 正午**

### 確定、落選の画面

埼玉花子様

修了証情報の確認

申込 No:000026 [キャンセル]	① 確定	第1希望	地域保育コース<地域型保育> 【申込みクラス】保S2401(越谷・オンライン)	7月8日・・・越谷コミュニティーセンター1階ポルテコホール(展示ホール) 7月8日～7月22日・・・eラーニング 7月26日・・・Zoom 8月4日・・・Zoom 8月5日・・・Zoom 8月26日・・・Zoom	詳細確認
	② 落選	第2希望	地域保育コース<地域型保育> 【申込みクラス】保S2402(越谷・オンライン)	7月8日・・・越谷コミュニティーセンター1階ポルテコホール(展示ホール) 7月8日～7月22日・・・eラーニング 7月29日・・・Zoom 8月4日・・・Zoom 8月5日・・・Zoom 8月26日・・・Zoom	—
	落選	第3希望	地域保育コース<地域型保育> 【申込みクラス】保S2403(さいたま・全日程集合)	7月31日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール401・402 7月31日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール403・404 8月2日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール401・402 8月2日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール403・404 8月7日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール401・402 8月8日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール401・402 8月9日・・・ソニックシティ 4階 市民ホール401・402 8月19日・・・ソニックシティ B1階 第2展示場	—

① 受講が確定した場合、**[確定]**と表記され、**背景がピンク色で表示**されます。

② 申込者多数で抽選となり落選した場合、**[落選]**と表記され、**背景はグレー色で表示**されます。

## 5.マイページの見方

トップ(ホーム)  
画面



埼玉県子育て支援員研修  
申込み管理ページ - 埼玉 花子 様 -

ホーム 受講者の編集 研修申込み パスワード変更 操作マニュアル ログアウト

⑥ お知らせ

- 現在、お知らせはありません。

⑦ 受講者情報

氏名	埼玉 花子
フリガナ	サイタマ ハナコ
性別	女
生年月日	2000年1月1日
郵便番号	1500012
住所	東京都 渋谷区広尾 5-6-6
電話番号	0334475826
FAX番号	0367045060
メールアドレス	kenshu-saitama@poppins.co.jp

⑧ 現在の研修申込み状況

※受講者情報の修正をしたい場合は、上部メニューの(受講者の編集)からお願いいたします。

埼玉 花子 様

現在、申込情報はありません。

① 受講者の編集   
ご利用方法は、P.4[受講者の登録情報に誤りがあった場合...]をご参照ください。

② 研修申込み   
ご利用方法は、P.5[研修の申込み方法]をご参照ください。

③ パスワード変更   
ログイン用のパスワードが変更できます。

④ 操作マニュアル   
操作でご不明な点がございましたら、こちらをご参照ください。

⑤ ログアウト   
操作を終了される際は、こちらからログアウトしてください。

### ⑥ お知らせ

大事なお知らせをこちらに掲載しております。ログインされた際は、新しいお知らせがないか必ずご確認ください。

### ⑦ 受講者情報

新規登録の際にご登録いただいた受講者情報が掲載されております。初回登録後、間違いがないか必ずご確認をお願いいたします。訂正や変更がある場合は、P.4[受講者の登録情報に誤りがあった場合...]をご参照ください。

### ⑧ 現在の研修申込状況

申込内容の詳細が確認できます。

### 【お願い】

研修に関する大事なお知らせは、お申込み時にマイページでご登録いただいたメールアドレスに送られます。従事先施設のメールアドレスを設定されている方は、施設のご担当者へ転送をしていただくようご準備をお願いいたします。

## 6.FAQ

Q ログインID,パスワードが分かりません。

A ログインIDはマイページ登録時(受講者登録時)の電話番号です。  
パスワードの再発行は、ログイン画面下部の[※パスワードをお忘れの方はこちら]から行ってください。

---

Q パスワードの再発行をしてもメールが届きません。

A 再発行時にご入力いただいたメールアドレスとご登録のメールアドレスが異なっております。  
お問い合わせフォームよりご連絡ください。

---

Q 登録した受講者情報に誤りがありました。

A 受講者情報の変更は、P.4[受講者の登録情報に誤りがあった場合...]をご参照ください。  
(氏名、フリガナ、電話番号、生年月日の変更は、お問い合わせフォームよりご連絡ください。)

---

Q 複数コースの受講はできますか。

A 今年度ご受講いただけるコースは1コースのみです。  
申込みコースで落選した場合、空きのある別のコースへの申込みは可能です。

---

Q 免除を証する書類に記載された氏名から変更があった場合はどうしたらよいですか。

A 免除を証する書類と併せて、戸籍抄本の写しをご提出ください。

**【お問い合わせ先】** ※当事業は埼玉県より委託を受け、  
株式会社ポピズプロフェッショナルが運営いたします。

株式会社ポピズプロフェッショナル  
企画営業部 埼玉県子育て支援員研修 係

〒150-0012 東京都渋谷区広尾5-6-6  
TEL：03-3447-5826 (平日9:00~17:00)  
FAX：03-6704-5060



▲研修ホームページ

研修ホームページ：[https://poppins-education.jp/kosodateshien\\_saitama/](https://poppins-education.jp/kosodateshien_saitama/)