〈食品衛生責任者養成講習会実施要綱〉

| 1 | | አ \ |
|---|---|-----|
| | 曰 | 八/ |

| Ι | 講習会概要・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 1ページ |
|------|---|---------|
| • | 食品衛生責任者養成講習会とは・・・・・・・ | 1ページ |
| • | 申込みから修了書受取までの流れ・・・・・・ | 2ページ |
| • | 当日の流れ・・・・・・・・・・・・・・・ | 3ページ |
| П | 申込みについて | |
| | (1)受講資格・・・・・・・・・・・・・・・ | 5ページ |
| | (2)申込み方法(養成講習会)・・・・・・・ | 5ページ |
| | (補充講習会)・・・・・・・ | 5、11ページ |
| | (3)受講上の配慮について | 20ページ |
| | 受講票の取得方法について・・・・・・・・・ | 21ページ |
| IV | 修了証書について・・・・・・・・・・・・・・ | 22ページ |
| V | その他 | |
| | (1)受講日変更について・・・・・・・・ | 29ページ |
| | (2)アラートメールについて・・・・・・・・ | 30ページ |
| | (3)キャンセルについて・・・・・・・・・ | 30ページ |
| VI | 受講時の注意・・・・・・・・・・・・・・・・ | 33ページ |
| VII | 会場・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 34ページ |
| VIII | 講習会の実施に際して・・・・・・・・・・・ | 35ページ |
| IX | 個人情報の保護について・・・・・・・・・・・ | 35ページ |
| Х | Q&A • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | 36ページ |
| 利月 | 月規約・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 別 添 |
| 個人 | 、情報保護規程・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 別添 |





お問合せ先

公益社団法人 大阪食品衛生協会 大阪市中央区伏見町2-4-6 5F TEL:06-6227-5390 FAX:06-6232-0417 お問合せ時間:平日 9:30~15:30

I 講習会概要

◆食品衛生責任者養成講習会(6時間)とは

食品を扱う店舗を営業する場合、営業者は施設ごとに食品衛生責任者を定めなければなりま せん。この講習会は食品衛生責任者になるための養成講習会です。弊会の実施する講習会は 大阪府・大阪市・堺市・豊中市・吹田市・高槻市・枚方市・八尾市・寝屋川市・東大阪市よ り指定されています。

食品衛生責任者として認められる方は以下のとおりです。

- (1) 食品衛生管理者となる資格がある方
- (2) 栄養士、調理師又は製菓衛生師
- (3) 食鳥処理衛生管理者となる資格がある方
- (4) 食品衛生責任者養成講習会を受講した方
- ※(1)~(4)の資格をお持ちの方は、本講習会を受講されなくても食品 衛生責任者になることができます。

◆食品衛生責任者<u>補充講習会</u>(2時間)とは

過去に知事が指定する講習会(食品衛生責任者認定講習会(以下、「認定講習(4時間)」 と呼ぶ))を修了した者のうち、衛生知識等を補完することにより食品衛生責任者養成講習 会を修了したものと同等とみなすことができる講習会です。

≪対象者≫

昭和58年9月1日から平成10年4月30日までの間に知事が指定した食品衛生責 任者認定講習会(当協会が実施)を修了した者



| | 補充講習(2時間)受講の流れ |
|---|--|
| | 申込み(①受講履歴照会、②情報登録、③受講料支払い) |
| 1 | ※受講料の納入をもって、申込完了となります。 |
| | ※過去に当協会が実施した「認定講習(4 時間)」 を受講されていることが必須要件です。 |
| | |
| 2 | 受講票を確認 |
| 3 | 受 講 |
| | |
| 4 | 修了証書を受取る |
| | |

◆養成講習会(6時間)

【受講日当日について】

(持ち物)

受講票^{※1}、筆記用具、本人確認書類^{※2}、昼食^{※3}

※1:受付にてバーコードのご提示が必要です。

(紙面・画面のいずれでも構いません)

- ※2:運転免許証、健康保険証、特別永住者証明書、在留カード、 住民票、マイナンバーカード、パスポートに限る。
- ※3:昼休憩(45分)の時間は会場外に出ることができます。 会場外にて昼食をとられても構いませんが遅刻は認められません。

| | 時刻 | | 内容 |
|-------|----|-------|------------------|
| 9:30 | ~ | 9:55 | 〈受付〉 |
| 9:55 | ~ | 10:00 | 受講ガイダンス |
| 10:00 | ~ | 12:30 | 講義:食品衛生学(2時間30分) |
| 12:30 | ~ | 13:00 | 講義:公衆衛生学(30分) |
| 13:00 | ~ | 13:45 | 〈昼休憩〉 |
| 13:45 | ~ | 16:45 | 講義:食品衛生法(3時間) |
| 16:45 | ~ | 17:00 | 〈 修了証書のお渡し 〉 |

※上記時間内は目安です。進行状況により、多少時間が前後することがあります。※上記時間内に、確認テストを実施いたします。※講義中は退室できません。

◆補充講習会(2時間)

【受講日当日について】

(持ち物)

①食品衛生責任者「認定」講習会の修了書(原本)※1

②受講票^{※2}

③筆記用具

④本人確認書類^{※3}

※1:紛失され、氏名に変更がない方

➡受講日当日、受付にて「紛失した」旨をお伝えください。

<u>紛失され、「認定」講習の受講時と現在の氏名が異なる方</u>

➡持ち物④(本人確認書類)は、新・旧の氏名が同一の書類に記載 されたものが必要です。

(例:氏名変更の記載された運転免許書、戸籍抄本 等)

※2:受付にてバーコードのご提示が必要です。

(紙面・画面のいずれでも構いません)

※3:運転免許証、健康保険証、特別永住者証明書、在留カード、 住民票、戸籍抄本、マイナンバーカード、パスポートに限る。

〈午前〉

| | 時刻 | | 内容 |
|-------|----|-------|----------|
| 10:00 | ~ | 10:25 | 〈受付〉 |
| 10:30 | ~ | 12:30 | 講義(120分) |

〈午後〉

| | 時刻 | | 内容 |
|-------|----|-------|----------|
| 13:30 | ~ | 13:55 | 〈受付〉 |
| 14:00 | ~ | 16:00 | 講義(120分) |

※開催日により、午前・午後のいずれかの開催となります。

※講義時間120分(食品衛生学45分、食品衛生法45分、公衆衛生学30分)

※上記時間内に、確認テストを実施いたします。

※講義中は退室できません。

|| 申込みについて

(1) 受講資格について

下記の条件を満たす者。

- 1. 中学校を卒業していること。
- 2. 外国籍の方は、日本語が理解でき、在留カード又は特別永住証明書を 持っていること。
- 「補充講習(2時間)」を受講される方は、過去に当協会が実施した「認定講習 (4時間)」の受講履歴があることが必須要件です。

(2) 申込み方法

インターネット申込みを基本としております。(メールアドレス必須※) ※メールアドレスはご本人のアドレスに限定しておりません。

会社の代表アドレスなど、受信を確認できるものであれば問題ありません。 インターネット環境の無い方は、本要綱(P10又はP16参照)又は大阪府内の保健所に設置 しておりますチラシをご確認の上、郵便にてお申込みください。

〈インターネット申込みサイト〉

https://www.ofha.or.jp/

ご用意いただくもの

- ・インターネットに接続されたパソコン、スマートフォン、タブレット端末
- ・クレジットカード(クレジット決済を選択する場合)







HPに表示された事業のご案内No.1「食 品衛生責任者」ボタンをクリックする。

お申込の流れ「step1」の動画を視聴 後、「step2」のボタンをクリックす る。





ステップ2

講習会一覧の中で、残席数が「○」又は 「△」の表示のある講習会の内、受講を 希望するものを選択する。



講習会詳細を確認し、「仮登録」をク リックしてください。



ステップ4

利用規約を必ず熟読いただき、同意する にチェックを入れた後、「登録へ進む」 をクリックしてください。

| | the whited |
|---|---|
| (同時) | |
| 第1条 この根理は、信人情報が信人の人格算量の確定のた。 田店人大阪県品資生協会(以下「協会」という。)が保有す により、協会の事業の満足がつ門場な運営生活のつつ、信人の | とに簡単に取り扱われるべきものであることにかんがみ、公開社 各個人情報の適正な発現いの確保に関し必要な事項を定めること の標準保護を保護することを目的とする。 |
| (2.8) | |
| 第2条 この発展における用語の定義は、次の各号に定める。 | toscal. |
| (1) 使入情報 生存する使人に関する情報であって、協能情報 | 別に食食れる氏名、生年貢日その様の記述又は個人別に付きれた |
| 第7. 此サモの100万円により協助増入を調整できるもの は とができ、それにより協助得入を保険できることとなるたか。 | ARCHINE COMPANY BURRED BURRED BE |
| (2) 個人情報データベース等 特定の個人情報をコンピュー | タモル・マ協力することができるように体系的に構成した個人情 |
| 報を含む特殊の集合物、交はコンピュータを用いていない場合 | 8であってち、辰雄体で処理した盛人時期を一定の規則にしたが |
| って登場又は分類し、特定の個人情報を容易に確認すること。 (1) 約1-10-10 約1-100-100-100-100-100-100-100-100-100-1 | タできる状態においているものをいう。 (時間に)の |
| (4) 张宥侯人データ 本会が開た、訂正、直江、相珍、利用 | の際止、論主及び第三個への提供の際止を行うことのできる機能 |
| を有する個人データであって、その存否が明ら力になることに | こより、本人又は第三者の生命、身体又な財産に色善が及ぶおそ |
| (12)なるもの、文は遺活をしくは今日は日本を開発し、文は日 (5) 本人 個人情報から補知され、又は補知され得る個人を | NA) eat(ColetURPALIO) |
| (6) 送業者 協会の保護的合を受けてその発展に出象する事 | e:15. |
| (7) 歴名化 信人領域から当時領域に含まれる武名、生神戸 | 日、住所の記述等、個人を謝別する情報を取り除くことで特定の |
| accused cares of pick end action | |
| 國際設備生活会 數品漸生費任整備员工業支出機算会の利用性 | 82 |
| | |
| | |
| 1227 | THE CASE & S |

ステップ5

メールアドレスを登録してください。(この後、すぐに返信を受け取れるアドレスをご登録ください。)

| S級社部派利、大阪会話商生協会 Casha Faoc Progiene Association | | 0943 649 4 |
|--|---|-------------------|
| | - x-6/79-2,282 | |
| | 00425543, X.8563445281 0.51 - 1510 - 0.04 - 758949523452 - 4.5 X8282 - 57 X84 / 102497 - 104 - 4221 - 0.04 - 4221 - 0.01 | |
| | Concept(2) Date Trace Associates. All systematic | |

ステップ6

登録したメールアドレスに届くURLをク リックしてください。 (URLの有効時間は30分間です。)

下記の受講者情報を登録してください。

- ・受講者氏名(姓・名)
- ・フリガナ(セイ・メイ)
- ・お名前入力にて、正しい 漢字が表示できなかった場合の 該当漢字の説明
- ・生年月日
- ・電話番号
- ・パスワード

(半角英数字8文字以上)

必要情報を入力後「アカウント登録して 講習会の申込みに進む」をクリックして 必ず、書き控えてください。 ください。

| 1988年1888A 大阪東島南生協会 Conta Nation National Nationa | | (11747) *** * |
|--|---|----------------------|
| - 1 | | |
| | 668 8 668 6 88031/0000 88030/0000 | |
| | 7489 84 7489 84 photo-the-the- | |
| | ADDETFY ART DEFY ADD ADD. BOUTPE INFORMATING CORPA Recommendations | |
| | | |
| | Contract Contract Contract | |
| | AX9-P AMBROTEL | |
| | 2000-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00 | |
| | | |
| | LANTERA PERMITERAL 19 Tan Jan Versenal Berger and Mersen Vers / Martin De 197 and / And De 193 and / | |
| | | |

パスワードは 受講票発行に必要です。

ステップ8

講習会情報と受講者情報の内容を確認 し、「お支払い選択」をクリックしてく ださい。

| - 95/1882 | | | | |
|----------------------|--|-----------------------|----|--|
| 0 | @ 0 | 0 | -0 | |
| | | | | |
| | n ##207 | | | |
| | | | | |
| 1000 1100 1000 | | | | |
| | 1.0.11 | | | |
| Based (Second | | | | |
| 100 | | | | |
| 5.000 1107 | W111 | | | |
| 3-97-6546 | | | _ | |
| 122 | | | | |
| 217 | 1.114 | 21.18.7 July 20.07 | | |
| 0.647 | WFORK . | | | |
| 220 | la l | | | |
| Color. | | | | |
| 5,2 | PPIsta an, information on pr | | | |
| | | | • | |
| | | | | |

支払方法を選択し、「お支払い方法確
 定」をクリックしてください。
 〈お支払い方法〉
 ・クレジット決済

 ≪VISA、mastercard≫
 ・ペイジー、コンビニ支払い
 (支払い用紙なし)

 ≪ファミリーマート、
 ローソン他≫

・コンビニ支払い(振込用紙あり)

| Subrema, 大阪克品斯生活会 Data feet feature feature | | |
|--|--|--|
| | 8884-598 Q | |
| | 2-277-288 2-2888 80188 80188 280-18 8017 | |
| | Or-Sv-FMR MINA Head-Card Organize (41199-1-35)-(2008)-(2018)-(2 | |
| | O 2042280-98049891 (Basedonovo vagenoslatetta unitu Addinacijan dinova, vzivišegateniška jana kagendarije sviden meter | |
| | | |
| | 6-9 86-1 | |
| | | |
| | 25 | |
| | | |
| | COMPANY & NAMES AND A DESCRIPTION OF A D | |

※選択したお支払い方法によって次 の画面が異なります。コンビニ支払 い(振り込み用紙あり)はこの画面 で完了となります。

ステップ10

ご登録されたメールアドレスに完了メー ルが届いていることをご確認ください。

「受講料のお支払」(17ページ)につづく



●インターネット環境がない方

※申込み時に受講日を選択していただくことはできません。※郵便でのお手続きとなる都合上、支払い方法が限定されます。(支払い用紙ありのコンビニエンスストア決済となります。

このお支払方法には、受講料に加え事務手数料500円が必要です。) ※こちらの事務手数料はキャンセルされた場合、返金されません。



◆補充講習会(2時間)





ステップ1

HPに表示された事業のご案内No.1「食 品衛生責任者」ボタンをクリックする。

お申込の流れ「step1」の動画を視聴 後、「step2」のボタンをクリックす る。

 事業のご案内

 1
 2

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1
 1

 1



ステップ2

利用規約を必ず熟読いただき、同意する にチェックを入れた後、「登録へ進む」 をクリックしてください。

| | 105 L 101 MB/M |
|--|--|
| (日町) 第1条 この成型は 信人(明知) 団法人大阪県品商生成会 (以下) により、協会の事業の満正かつ門 | 個人の人格面積の確定のたとに簡単に取り取われるへきたのであることにかんがみ、以前は 協会」という。)が保有する個人情報の適応な原因いた確保に関し必要な重要を知めること 者な調整を回りつつ、個人の確認に関ロを発言することを質的とする。 |
| 第2名。この問題に知らて発明し、 第2名、この問題に知られていた。 第4日、取用その他の対当にしたり。 としていた。それにしてお知識なん。 していてき、それにしてお知識なん。 ないてき、それにしていた。 それのないた。 年代のでのないた。 それのないた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 年代のでのたでのでのた。 年代のでのたでのた。 年代のでのたでのでのでのでのた。 年代のでのた。 年代のでのた。 | 構築し、約50年(1992年)できてある。 単規模し、2019年(日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、日本)、 |
| NERGATINE REALTED | |
| | |

メールアドレスを登録してください。(この後、すぐに返信を受け取れるアドレスをご登録ください。)



ステップ4

登録したメールアドレスに届くURLをク リックしてください。 (URLの有効時間は30分間です。)

ステップ5

過去の「認定講習(4時間)」の受講履 歴照会を行います。

下記の受講者情報を登録してください。

- ・受講時の氏名(姓・名) ※常用漢字でご入力ください。
- ・フリガナ(セイ・メイ)
- ・生年月日

※受講時と現在で改名改姓等がある場 合、受講時の氏名を入力してください。

| Santasau 大阪自品田生宿会 Code Awar Robert Associates | | _ | (Mar) (STR | |
|--|------------------|-------------------------------|------------|---------|
| - 24065 | ia | | | |
| | TRUSSEED. | HUNGTON | | |
| | 3080 P.C. | 2001 XV preventional const | | |
| | 10783 17256 + | * | | |
| | | tà i a | | |

登録したメールアドレスに照会結果を送 りします。 メールをご確認ください。 ※受講履歴があった方は、メールに添付 のURLをクリックし、下記手順に進みま す。

N netmoushikomi@ofha.or.jp yemanuchi 該注題習の反論原歴問い合わせ結果

お問合せいただきました、「食品潮生美任茶認定講習会」の受講課題が確認できました。 下記 URLより、次のお手続きにお進みください。

https://dts.www.nths.work/trainingRappingRatart/1/0537937ar7500a1ap053af6r01070fa

〒541-0044 大阪市中央区伏見町2-4-8 大阪憲業クラブ 5F

TEL:06-6227-5390 FAX:06-6232-0417

※本メールは、システムにより自動的に配信しています。 このメールは送信専用です。ご返信いただいでもお応えできません。



ステップ1

講習会一覧の中で、残席数が「〇」又は 「△」の表示のある講習会の内、受講を 希望するものを選択する。

| 湖田地古人 大和見記者生道音 interfed (hg) and Anterfed | | - | - | _ | - | _ | - | 4945) | | • |
|--|---------------------|--------------|--------------------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------------|--------|------|---|
| | - 229-5 | | | | | | | | | |
| | | | | _ | | _ | _ | | - 27 | |
| | - | | | | | | | | | |
| | - 4893 9.1310853 | ume value | 1000 (100) 1000 (100) | stim (03-51) | anna Baradar | teresteres. | NATIONAL ALLAN | | | |

下記の受講者情報を登録してください。

- ・認定講習受講時と現在での
- 氏名変更の有無を選択
- ・現在の氏名(姓・名)
- ・フリガナ(セイ・メイ)
- ・お名前入力にて、正しい
 漢字が表示できなかった場合の
 該当漢字の説明
- ・生年月日
- ・電話番号
- ・パスワード

(半角英数字8文字以上) 必要情報を入力後「アカウント登録して 講習会の申込みに進む」をクリックして ください。

| - ユーザ情報登録 | | | |
|-----------|---|---|--|
| | 意識語と調査で改善力では改良されてい | (安古加) | |
| | Oları | | |
| | 6名前 姓 | お名前 名 | |
| 3 | (教で入力してください。 | 全身でん力してくどさい。 | |
| | | | |
| | フリガナ セイ | רעער אל | |
| | と戦力タカナで入力してくどさい。 | 全角カタカナで入力してくEITい。 | |
| | 968 いたがかない ことがどうだめ 【ください。 ほうが手のだが 2 うていく 1 つてい まちの月 | NERVETL AT LOOKEED U | |
| | 1987 ¥ | * | |
| | | | |
| | RISER DRAME OF HER THE LEARLINE OF HE | | |
| | жовал танжеони закитики толин иско- Р | | |
| | R0880 Ename on or 2000, 2000, 2000, 2000 /0000-F V9980, 900 P | | |
| | RESET TANKENDATO SULTANUTCHA ICCO-F VARIABLE SULT VERSENDEN V. RELACESORY | с 102ла 25000-1980 Г | |
| _ | RC680 RANGESCH 750027405274057500 /CC2-F VANARETERS | стальк 27(202) ФЭНЦТ Шайномсалык жи | |
| | ROBER RAMERSON ZEAL TODAL (RZ)-F VARABER RAMERSON RAMERSON RO | сталь. 29000-ени т васолеция ви | |
| | RUSSI RUSSI KC2-F Vanaesestass estatestass estatestass KC3 | сталь. 27(20) енн/; ванион.али ви | |

ステップ3

講習会情報と受講者情報の内容を確認 し、「お支払い方法を確定」をクリック してください。

| 2021/7/1 (木) 補充清算1 愛湯料(粉込)5,000円 |
|---|
| ●クレジット示法 (VISA、MasterCard) |
| ● Pay-assy(ペイター)・コンピニ支払い(低込用紙ない) (ファミリーマート、ローソン、ミニストップ、デイリーヤマザ手、セイコーマート) |
| ・第2月1日安藤日本で、4日以上ある方のみご第52次だけます。 |
| □コンビニ支付いい(第2月時期の) (後日時前500円) ● ##12115年期時にすべ、21日日(またのために「##2」かたります。 ■ 二ちりか時代された方は、二日時、単式内の時代がの数となります。 |
| ■使動号 第2時に行うた意し、半月で入力ください。 色形入力 |
| et an se da |
| 8-g |
| 着場・号 当務後・日本調査工で正しく入力ください。 |
| 建物名 |
| 飛名 |
| |

支払方法を選択し、「お支払い方法確 定」をクリックしてください。 〈お支払い方法〉 ・クレジット決済 ≪VISA、mastercard≫ ・ペイジー、コンビニ支払い (支払い用紙なし) ≪ファミリーマート、 ローソン他≫

・コンビニ支払い(振込用紙あり)

| L | 2021/6/10 (木) デスト構成講師1 受講科 (税込) 5,000円 |
|---|---|
| | ○ クレジント演員 IVISA、MexterCands |
| | ○Per-essy (ペイジー)・コンピニ党払い(原込用結なし) (フクあリーマート、ローンス、お二ストップ、ディリーヤマザキ、セイコーマート) 総約された考試は至て、40以上あら75000に2005 などにすま。 |
| | ●コンビニ支払い(信息用料あり)(後の料金100円) ※例件本れた単数日本、21日21(ある方のみこ用料、ゆちります。 ※26-9 を見得たみれ立つは、この後、利用用の分類から用たいります。 |
| | 新保険号 #296(14725-9015) 平島で入力くたまい。 0.0.3.21 |
| | BIG/RH |
| | - 12 |

※選択したお支払い方法によって次 の画面が異なります。コンビニ支払 い(振り込み用紙あり)はこの画面 で完了となります。

ステップ5

ご登録されたメールアドレスに完了メー ルが届いていることをご確認ください。

「受講料のお支払」(17ページ)につづく



●インターネット環境がない方

※申込み時に受講日を選択していただくことはできません。 ※郵便でのお手続きとなる都合上、支払い方法が限定されます。

(支払い用紙ありのコンビニエンスストア決済となります。

このお支払方法には、受講料に加え事務手数料500円が必要です。) ※こちらの事務手数料はキャンセルされた場合、返金されません。

ステップ1

郵便(封書)にて次の書類をお送りください。 ①~⑤を明記し、⑥を同封の上、弊会あてに郵便にてお送りください。



※大阪府内の保健所に申込用紙(水色)を設置しております。

※専用の申込用紙(水色)を利用されない場合は、記入漏れにご注意ください。

①~⑥の番号もご記入ください。

※記入漏れがある場合、受理できません。ご了承ください。

※「認定講習会の修了証書」を紛失されている方は、弊会までお問合せください。

【送り先・問い合わせ先】 〒541-0044 大阪市中央区伏見町2-4-6 公益社団法人 大阪食品衛生協会 TEL:06-6227-5390(平日9:30~15:30)



1. 受講料および事務手数料

| 「養成講習(6時間)」の受講料(税込み) | 10,500円 |
|----------------------------|---------|
| 「補充講習(2時間)」の受講料(税込み) | 5,000円 |
| 修了証書の再発行手数料(税込み) | 2,500円 |
| 申込に際する事務手数料 | |
| (コンビニエンスストア決済(支払い用紙あり)の場合) | 500円 |
| ※事務手数料はキャンセルされた場合、返金されません。 | |

2. お支払方法

お支払方法を以下より選択してください。

●クレジット決済

 \langle VISA · master \rangle





●コンビニエンスストア決済(支払い用紙なし/支払い用紙あり)
 ローソン ・ ミニストップ ・ ファミリーマート
 デイリーヤマザキ ・ セイコーマート

●ペイジー決済 (ATM)



※注意※

受講料支払いに当たり、一旦お支払手続きが完了すると、キャンセルお手続 きには事務手数料が発生いたします。お支払前に、受講の必要性を十分に ご確認ください。

3. 支払い期限と手順

[お支払期限]

| クレジット決済 | 登録日当日 |
|-----------------------|------------|
| コンビニエンスストア決済(支払い用紙なし) | 登録日から3日以内 |
| コンビニエンスストア決済(支払い用紙あり) | 登録日から14日以内 |
| ペイジー決済(ATM) | 登録日から3日以内 |

[お支払手順]

●インターネットから情報登録をされた方

ステップ1

ステップ2

お支払方法を選択し、「お支払方法確 定」をクリックしてください。 〈お支払方法〉 ・クレジット決済 ・ペイジー決済、コンビニ決済 (支払い用紙なし)

・コンビニ決済(支払い用紙あり)

| Salesma. 大田良品和生活会 Contract hypere function | | 1077/2 Rent |
|---|--|-------------|
| | KUNE | |
| | ER: 1512-000-7889-928982-44-788880-7.738-/ 42841 10-427-200-/ 100-0422-042 | |



□クレジット決済を選択された方

| + お沈弘い内容 | | | |
|--|---------------------------------|--|--|
| ご注意 ウレジットカード信頼 (チュリティロックが) | | S. HERDILDIT | 8クレジットカードの利用に |
| | CRHR | ロックレジットカート | 91-16 |
| | v | ISA 🧮 | 2 |
| ■初に クレジッ 「お支払 | トカード情報を入っ い」ボタンをクリッ | クシタレ・半美で クレミください。 | 2716. |
| 30004.3 30004 | (アを対応している) ユアに対応してい | ま合は、ノベスワート ない場合にはそのま | 「モン刀ください。 「は決済に並みます。 |
| 28: 3377 | az v a fiansa | iRMRTC203 | 7. |
| クレジットの 十月・ハイフンなしで | ード哲学 入力してくだきい) | 自然有限 | 259364 |
| | オュリティコード | л 1 | A SEGULARY A GENERAL SECTION OF A SECTION OF |
| 8 | 101-112 | C2-FC28/X | 28008930080000050.555 |
| | | = 300+1740 | |
| ● WERE E DO D レジッ ービス3 のしくみです。 ● カード並行会でへ事業 オモドシ1年す。 ● Table キュア3 に用 しご用用のカードが「a | | またよる不正か月 パスワードを決めま 「20世キュア」を 20世でいるひとう パーラムのご場合」 くれるの意味のままり | NOTRUJECERNELS、「本人間担サ に入りしていただくます。お客様のご本人編 NELULICER#EYS ます。 NELULICER#EYS ます。 NELULICER#EYS また。 NELULICER#EYEの集ります。 |

- - 登録されたメールアドレスに届く支払い情報を持って、お近くのコン ビニエンスストアにて支払いを行ってください。

□コンビニエンスストア決済(支払い用紙あり)を選択された方 ご入力いただいた住所宛てに振込用紙をお送りいたします。振込用紙 を持って、お近くのコンビニエンスストアにて支払いを行ってください。

【入金期限にご注意ください】

コンビニ支払い(支払い用紙なし)の方:上記登録から3日以内。

コンビニ支払い(支払い用紙あり)の方:上記登録から14日以内。

※支払い期限までに入金が確認されなかった場合、お申込みは自動的にキャンセルされます。

支払い用紙を郵便にてお送りいたします。 支払い用紙を持って、コンビニエンスストアにてお支払いください。 (支払い用紙には納入期限が表示されています。)

※支払い期限が過ぎた支払い用紙はご利用いただけません。

※支払い期限が過ぎると、申込みは自動的にキャンセルされます。

※郵便でのお手続きとなる都合上、支払い方法が限定されます。

(支払い用紙ありのコンビニエンス決済となります。このお支払方法には、受講料に加え事務手数料500円が必要です。)
 ※こちらの事務手数料はキャンセルされた場合、返金されません。

【受講日について】

郵便でお申込みされた方は、お支払い完了後、弊会から指定受講日をご案内いたしま す。指定受講日はお申込から1カ月半程度後の日程となります。お手元に届いた指定受 講日のご都合が悪い場合は、お電話にて受講日を変更していただくことが可能です。

問い合わせ先:06-6227-5390(平日9:30~15:30)

5. お支払いの控え書類について

お支払い方法ごとに以下の書類を手元に保管してください。 返金手続き等が発生した場合に、確認することがあります。

| 支払い方法 | 手元に保管する書類 |
|---------------------------|-----------|
| クレジット決済 | 利用明細書 |
| コンビニエンスストア決済 (支払い用紙なし) | 受講料 取扱明細書 |
| コンビニエンスストア決済 (支払い用紙あり) | 振込用紙(控え) |
| ペイジー決済(ATM) | ATM利用明細書 |

6. 領収書について

領収書はマイページより出力していただけます。 但し、郵便にて申込された方は、コンビニエンスストアでの支払い控えをもって領収書 とさせていただきます。

ステップ1

申込時に登録したメールアドレスとパス ワードを入力し、マイページにログイン してください。

| Serverat 大阪食品新生協会 Could frait Rapine Australian | (30) (194 |
|--|--|
| | - 0910 47934 4793 470 |
| iff: rice | 10247462-102426-01708-242281-01422-010-24422-010-24422-012 |
| | Darph() (see for hyper location is if yill denot |

ステップ2

画面右上の「お支払い情報」をクリック し、表示された表の右端の「領収書表 示」をクリックすると領収書が表示され ます。

| Doko food fligjime Azociditer | | | | | | | - | | | - | - | |
|-------------------------------|----------|------------|------------------|--------------|----------|--------|-------|---------|----------------|---|---|--|
| | - お支払い | 16-R | | | | | | | | | | |
| | 101 | 841 | 22 06 | | 3261 | #80.0E | ŝŦ | 22152 | | | | |
| | 20-00029 | 2023/03/30 | 92.H M 20 | 93.HRMAN | RORD | | 500F3 | 2887,73 | 141 1 c | | | |
| | 20-00040 | 2023/03/38 | 931000 | PAIMER | K (82 | | 50073 | 1221.73 | - | | | |
| | 20-00041 | 2023/04/04 | 93.N##81 | 9318828 2 | 6688 | | 500F) | 元業家内市内 | 1111 | | | |
| | | | | | 88 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | 11.000 | | LLAR R | A FRAIRE | | | | | | | |

| | 領収 | 彗 |
|--------------|------------------------------|---|
| | 10,500 | 円也 |
| AL. MRASHENS | して上記を第三日 | 解放いたしました。 |
| 37 93 | 会名:アス)唐 (古名: アス) 唐 | 10 K |
| | 20219 3.0 | 1911 |
| | | A版4中央区代記町2-4-8 自由日期語人 大阪食品類 (現計 86-6227-1290) |

(3) 受講上の配慮について

疾病や負傷、障がい等により、受講時に何らかの配慮を希望される方に対して、その程 度に応じ、可能な限り配慮措置を講じます。申込み前にお問合せください。

(問い合わせ先) 公益社団法人 大阪食品衛生協会 TEL:06-6227-5390 (平日9:30~15:30)

※検討の結果、ご希望に添えないこともございます。ご了承ください。

Ⅲ 受講票の取得方法について

●インターネットにて申込みされた方

ステップ1

申込時に登録したメールアドレスとパス ワードを入力し、マイページにログイン してください。



ステップ2

該当する講習会の「受講票表示」をク リックすると受講票が表示されます。 開催日、受付時間、会場等をご確認くだ さい。

※受講日当日、受講票に記載されたバー コードを受付にてご提示ください。(ス マートフォン等の画面の提示でも構いま せん。)

※端末やプリンターのご利用環境により、当日受講票の提示が難しい方は、 「受付番号2桁-5桁」をお申出ください。



●郵便にて申込みされた方

入金確認後、弊会より受講票をお送りします。受講料の支払い後、10営業日を過ぎて も受講票が届かない場合は、弊会までお問合せください。

Ⅳ 修了証書について

講習修了後、修了証書を発行します。引き渡しについては、受講日当日を基本としますが事務都 合により受講日翌日以降にお渡しする場合があります。

修了証書を紛失された方へ

修了証書を紛失された方は、再発行することが、受講番号等をお電話等でお知らせすることはで きません。



【注意】

修了証書はご申請いただいたご住所宛に簡易書留郵便にて発送いたしますが、お受け取りいただ けず、弊会に差戻となった場合、当協会事務所にて申請から1年間保管します。1年を過ぎる と、シュレッターをかけ廃棄し再発行手数料は返金いたしません。



HPに表示された事業のご案内No.1「食 品衛生責任者」ボタンをクリックする。

お申込の流れ「step1」の動画を視聴 後、「step2」のボタンをクリックす る。



| 再発行手續 | 続きの | 流れ | |
|-------|------|--------------------------|--|
| 紛失して | さしまっ | た場合 | |
| _ | | | |
| ST | EP1 | 手順動画の視聴 | |
| - | r - | | |
| ST | EP2 | | |
| | k i | | |
| ST | EP3 | 申込(支払い・本人確認書類送付) 申込完了 | |
| | | | |

ステップ2

利用規約を必ず熟読いただき、同意する にチェックを入れた後、「登録へ進む」 をクリックしてください。



ステップ3

メールアドレスを登録してください。(この後、すぐに返信を受け取れるアドレスをご登録ください。)

| SBH面品、大阪食品商生協会 Cuita Foothqiere Accodite | | (1997) (ESSA) |
|---|--|---------------|
| | - x-1575288 - x-15752 - x-100 | |
| | 10月1日日 - 10月1日日 - 10月1日日 - 10月1日日 - 10月1日日 - 10月1日日 - 10月1日 - 10月11日 - 10月110日 - 101100000000000000000000000000000 | |
| | Copyrel(2) Davis Facel Regime Association. If PpH represent | |

登録したメールアドレスに届くURLをク リックしてください。

(URLの有効時間は30分間です。)

| - | | |
|----|--------------------------|--|
| | netmoushikomi@ofha.or.jp | |
| N. | 「正なけり」正確認み悪け案件 | |

メールアドレスの登録が完了致しました。 下記 URLより申込をおこなってください。

https://stg-www.ofha.work/reissueAuthentication/auth/2289b 2021 年 6 月 30 日 22 時 30 分まで有効(30 分間有効)

※有効期限を過ぎた場合は、改めて新規受付よりメールアドレスの登録を行ってください。

※一旦お支払いたださました再発行事務手数料等をご返金する際は、返金に対する手数料がかかります。

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 公益社団法人大阪食品衛生協会

〒541-0044 大阪市中央区伏見町2-4-6 大阪嘉業クラブ5F

TEL:06-6227-5390 FAX:06-6232-0417

ステップ5

過去の受講履歴照会を行います。

下記の受講者情報を登録してください。

- ・受講時の氏名(姓・名)※常用漢字でご入力ください。
- ・フリガナ(セイ・メイ)
- ・生年月日

| X-1.711.288 | Н2 <u>1-УМАВА</u> | TORER RESULTS TO |
|-------------|---------------------------------|--|
| | 受適時のお名前 姓 金角モスカレてください。 | 受調時のお名前 名 金角でんわしてください。 |
| | 受適時のフリガナ セイ ※売かりカナで入れしてください。 | 党道時のフリガナ メイ 余兆のタカナて入力してください。 |
| | 生年月日 □□□ | |

ステップ6

登録されたメールアドレスに照会結果を お送りします。

※受講履歴があった方は、メールに添付のURLをクリックし、次の手順に進みます。

2

下記の受講者情報を登録してください。

- (受講者情報)
 - ・認定講習受講時と現在での
 氏名変更の有無を選択
 - ・受講者氏名(姓・名)≪現在≫
 - ・フリガナ(セイ・メイ)
 - ・お名前入力にて、正しい
 漢字が表示できなかった場合の
 該当漢字の説明
 - ・生年月日
 - ・電話番号
 - ・パスワード

(半角英数字8文字以上) (修了証書送り先情報)

入力後「入力情報確認」をクリックして ください。

| | | 0 0 | 0 |
|---------------------|---|--------------------------------|--------|
| x-4796358 ユーザー情報 | D0 3- 7480 8 | 42A696 8254493 | *2.7.7 |
| | 愛講時と現在で微想又は改善されてい ●いいえ しはい | 変すか? | |
| | 現在のお名前 姓 金舟で入力してください。 | 現在のお名前 名 全角で入力してください。 | |
| | 現在のフリガナ セイ まちかりカナで入力してくだかい | 現在のフリガナ メイ 主角のタカアで入かしてくだかい。 | |
| | お名前で漢字が表示できなかった場合 てください。 90jitの深PELdが2つでなく1つです。 | 1、該当の漢字についての説明を記入し | |

| 称了是自然何先情报 | |
|-----------|---|
| | 算使費時 ※2%/1イプン供し、生産で入力ください。 在2%入力 |
| | #160% |
| | |
| | ■槍・司 ※員称・号を器後まで言しく入力ください。 |
| | 18th 2. |
| | N8 |
| | - 「「「「「「」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」 |
| | ングカウント登録して 消発行の中し込みに進む |

ステップ 2

入力したユーザー情報と修了証書の送付 先情報が表示されます。 入力情報を確認し、「お支払方法選択」 のボタンをクリックしてください。

| 修了证書送付先情報 | | |
|-----------|-----------------------------|------------------|
| | 副保護 時 5410044 | |
| | 都运的 晚 大运行 | |
| | 市・区 大阪市中央区 | |
| | 蜀地 - 時 伏見町2-4-6 | |
| | 建物名 大阪薬第クラブ | |
| | 殉義 公靈社団団人大阪食品衛生協会 | |
| | Ro | 北支払い方法 關於 |

(3)

支払方法を選択し、「お支払い方法確 定」をクリックしてください。 〈お支払い方法〉 ・クレジット決済 ≪VISA、MasterCard≫ ・ペイジー、コンビニ支払い (支払い用紙なし) ≪ファミリーマート、 ローソン他≫

・コンビニ支払い(振込用紙あり)

| Q | Q | | (a) | O | O |
|--------|--------------------------|-------------------------|----------------------|----------------|-----|
| - | | 传了征事再致行 | 2.500FI | | 1 |
| - | | | | | _ |
| いずれの支援 | 方法を国家された | 第合でも、 石支払い | 10 THAN | こて病療書を表示でき | 27. |
| 000 | ジット決演(VISA | , MasterCard) | | | |
| O Pay | easy (パイジー) ァミリーマート、C | ・コンビニ変払い(コーソン、ミニストッ | 病込用紙なし) プ、デイリーヤマサ | f#, 1273-17-14 | ē. |
| | | | | | |

※選択したお支払い方法によって次 の画面が異なります。コンビニ支払 い(振り込み用紙あり)はこの画面 で完了となります。

④ ご本人確認書類を郵便にて送る。

入金確認後、登録のメールアドレス宛に弊会にお送りいただく書類のご案内メールが届 きます。

<ご郵送いただくご本人確認書類> 運転免許証、健康保険証、特別永住者証明書、在留カード、 住民票、マイナンバーカード、パスポートのいずれか

※ただし、受講時と現在で氏名の変更がある方は、新旧の氏名が記載された書類が必要 となります。(戸籍抄本、運転免許書の裏表 など)

5

修了証書が簡易書留郵便にて届く

書類受取後1週間程度で修了証書を簡易書留郵便にて発送いたします。

●インターネット環境がない方

※郵便でのお手続きとなる都合上、支払い方法が限定されます。

(支払い用紙ありのコンビニエンスストア決済となります。

このお支払方法には、再発行手数料2,500円に加え、振込用紙作成 事務手数料500円が必要です。)

※こちらの事務手数料はキャンセルされた場合、返金されません。

ステップ1

下記①~⑧を明記し、⑨を同封の上、大阪食品衛生協会あてに郵便(簡易書留)にてお送りください。



※大阪府内の保健所に申込用紙(緑色)を設置しております。

※専用の申込用紙(緑色)を利用されない場合は、記入漏れにご注意ください。

①~⑥の番号もご記入ください。

※記入漏れがある場合、受理できません。ご了承ください。

後日、登録いただいたご住所あてに振込用紙が届きます。 期日までにご入金ください。

※過去の受講履歴が確認できなかった場合、お振込用紙は届きません。お申込不受理の ご案内を郵便にてお送りします。また、お預かりしたご本人確認書類については、不受 理のご案内の発送日翌月の末日まで保管し、弊会にてシュレッター処理後廃棄いたしま す。

V その他

(1) 受講日の変更について

支払済の講習会については、受講日を変更することが可能です。

ただし、初回申込日から一定期間(150日)を超える受講日へは変更できません。

なお、郵便にて申込された方については、郵便が弊会に届いた日を申込日とします。

●インターネットにて申込みされた方

ステップ1

申込時に登録したメールアドレスとパス ワードを入力し、マイページにログイン してください。

| Saterbask 大阪食品新生協会 Gelantes Regione Association | | (2747) 10% |
|--|---|-------------------|
| | - 1975 # 49754 835-9 | |
| et rice | 1048-0021 (1048-0420) 14 - 2020-020 - 44-2020(0-57) (0-7020-0420) 14 - 2020-020 - 44-2020(0-57) (0-7020-0420) | |
| | $\mathrm{Ggarq}(Q)$ than the Hypere Association. It is get the result | |

ステップ 2

該当する講習会の「講習会変更」をク リックしてください。



ステップ3

講習会一覧の中で、残席数が「〇」又は 「△」の表示のある講習会の内、受講を 希望するものを選択する。

| | - | - | - | - | - | - | - | - | |
|------------------------|-----------|-----------|--|---------------------------|-------------|-------------|----|---|--|
| | | | | | | | | | |
| - 講習会変更 | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | 65 | | |
| <u>975889</u> 1 | 73786242 | 361240 | 00-13 | 1940-1240 | 3610.01 | 11,90F | | | |
| | | | | ls - | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | 1. 199-04 | 101040208 | (3 4939 4.) 1344.1 (14 79 | 193342081 758 / 8509-1 | 6427-230/19 | 0.01422-017 | | | |

●郵便にて申込みされた方

電話にてお問合せください。

06-6227-5390 (平日9:30~15:30)

(2) アラートメールについて

●インターネットにて申込みされた方 受講日の5日前を目安に受講日が近づいたご案内メールをお送りします。また、受講日 当日の午後1時時点で受付を完了されていない場合、登録済のメールアドレス宛に受講 日変更の手続きまたはキャンセル(返金)手続きの案内をお送りします。

●郵便にて申込みさた方

当日、お手続きなく欠席された方は、お電話にて受講日変更手続き及びキャンセル(返金)手続きをすることは可能です。

(3) キャンセルについて

(入金前のお申込について)

入金期限を過ぎたお申込については、自動的にキャンセルとなります。

(入金期限のお申込について)

初回申込日から一定期間(150日)以内に限り、申込みを取り消すことができます。受講
 料をすでに支払いされている場合は、事務手数料(養成講習:1,500円、補充講習:500
 円)を差し引いた金額をご返金いたします。キャンセルを希望する場合は、必ず次の手続き
 を行ってください。

| キャンセル事務手数料(養成講習) | 1,500円 |
|------------------------------|--------|
| キャンセル事務手数料(補充講習/修了証書の再発行) | 500円 |
| ※おまれ」、这の受講組みと専務手粉約を美し引いた全額を活 | テレキレキオ |

※お支払い済の受講料から事務手数料を差し引いた金額を返金いたします。 ※手続きには期限がございます。 □受講料のお支払がお済でない方

受講料の支払い期限が過ぎると、申込みは自動的にキャンセルされます。支払い期 限よりも前に申込みをキャンセルされたい場合は、マイページよりお手続きくださ い。

ステップ1

申込時に登録したメールアドレスとパス ワードを入力し、マイページにログイン してください。

| 1日本語語人、大阪食品素生協会 Casis toot hypere Asocolar | 988 |
|---|--|
| | - 070- + m+ + + m- + m - - m |
| M. roo | 1987/981/1980/44/1988/97/18 - / 80/94/1940/1940/1940/1940/ |
| | Company Construction processions of a phonones |

ステップ2

該当する講習会の「キャンセル」をク リックしてください。

| 48559-11-215 677A485 | |
|---|--|
| - 70ama | |
| P32 and Merrison and Merison and Merrison and Merrison and Merison and Merrison | |
| | |

□受講料を支払い済の方

マイページよりお手続きください。

ステップ1

申込時に登録したメールアドレスとパス ワードを入力し、マイページにログイン してください。

| S最大部務人 大阪食品売生協会 Oxfort Tead Paginese Association | | 070) 100 |
|---|--|----------|
| | 070 - 4476 - 8-0 9-0 9-0 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 | |
| | 1845年141,1846841882 1111 1111 1111 1111 1111 1111 1111 | |
| | $(\log p/Q_{1}^{\alpha})$ has the space locality, it optimizes | |

ステップ 2

該当する講習会の「キャンセル」をク リックしてください。

| Salta Tool Topere Associator | | | 2.8 | CHARTER CALLOR | • 0775h |
|------------------------------|--|---|--------------------------------------|--------------------|---------|
| | 88188-1001A | #778-4803 | | | |
| | - 节約建築会 | | | | |
| | FAILER profile the source to the source to the source FAILER ABORT Profile Pr | | | | |
| | | | | | |
| | 87 : 151-104 A | LEARNING, ARRANGE INVESTIGATION (INC.) | 101 107 : 10-027-1210 / Perc 10-1 | | |

ステップ3

登録されているメールアドレス宛に返金手続きのご案内をお送りしました。返金に は期限(手続き開始:7日以内)がございます。速やかにご確認ください。

●郵便にて申込みされた方

□受講料をお支払されていない方

受講料のお支払期限が過ぎると、申込みは自動的にキャンセルされます。 手続きは不要です。

□受講料をお支払済の方

お電話(06-6227-5390)にて手続きが可能です。 後日弊会より送付する返金手続き書類をもってコンビニエンスストア(ローソンの み)にてお受け取りください。

VI 受講時の注意

- 1. 講習会場へは受付開始時間よりご入場いただけます。交通の状況を考慮して時間 に余裕をもって到着するようにしてください。
- 2. 講習会開始時刻の5分前までには受付を終了してください。
- 講習会開始時刻から10分以上遅刻された場合や講義途中で一定時間以上退出された 場合、当日の受講が認められなくなります。
- 4. 受講票は常に携帯してください。
- 5. 受講会場は、受講票と受講会場案内図で確認し、間違えないようにご注意ください。
- 6. 会場内の室温の調整には留意しますが、座席の位置によっては「寒い」「暑い」 など感じる場合もあります。上着、ひざ掛け等をご用意ください。
- 携帯電話やスマートフォン、ウェアラブル端末等の電子機器類はマナーモードに 設定してください。
- 講義時間中の途中退室は認めていません。断りなく退出されますと修了証書を 発行できなくなります。退出を希望される際は、必ず講師または運営スタッフ までお申出ください。
- 9. 受講の際は、講師及び運営スタッフの指示に従わない場合や他の受講生への迷惑な 行為及びその他の迷惑行為を行ったときは退室させることがあります。
- 10. 講習会当日、天候等やむを得ない事情により、講習会開始時刻を変更すること がありますので、予めご了承ください。
- 11. 受講票や本人確認書類を忘れたときは、運営スタッフに申し出てください。
- 12. 昼食のご用意はありません。ご自身でご用意ください。

₩ 会場

| | N | 至天満橋 | 大阪 | 大手前高等学校 | 上町 |
|-----------------------|-----------|---------------|--|----------------------------|--------|
| ホテルプリムローズ大阪 | | 谷町2 | 72, 122 /01 | 大阪府庁 | 筋口、大阪城 |
| 〒540-0008 | | P | ③ B1Fパスポートセンター プリムローズ大阪 大阪府新別館南館日~45 | 大阪国際 がんセンター マ がんセンター | |
| 大阪市中央区大手前三丁目 1番43号 | 中央 消防署 | 町業 | | 大阪府 警察本部 | 大阪城公園 |
| | 木町通 | 公町3 | | | 馬場町 |
| | ~ =) @ | | 市立東 大阪家庭 中学校 裁判所 | NHK 大阪歴史 博物館 | 本町ì |
| | 至堺筋本町 | Ē | 日 限 中央大通 | | 坂 至森之! |
| | 中央線· | (A) The A | 谷町四丁目駅 | P②中央線 | |
| | | [<u>₩</u>]4 | EXTENSION OF A | 国立病院 大阪医療センター | |

1. 主な受講会場は下記の通りです。必ず、受講票をご確認いただきご来場ください。



- 2. 講習会場に駐輪場及び駐車場の用意はございません。 公共の交通機関をご利用ください。
- 3. 講習会に関するお問い合わせは、弊会(TEL:06-6227-5390平日9:30~15:30) までお願いします。講習会場へは、お問合せされないようにお願いいたします。

VIII 講習会の実施に際して

講習会開催に際し、以下のような対応をとる場合がありますので、予めご了承ください。

不可抗力による事故等について
 自然災害(大雪、地震、台風、洪水等)または火災、停電、新型インフルエンザを含む
 感染症、その他不可抗力による事故等が発生した場合、講習会開催時刻の繰り下げ及び
 講習日の延期等の処置をとることがあります。
 ただし、上記対応によって発生した受講者負担の費用や個人的損害について、弊会は一切保証いたしません。

ご受講者への連絡について
 上記1.の措置があった場合、弊会ホームページ上にて掲載するとともに、必要に応じて、ご登録いただいたメールアドレス又は電話番号あてにご連絡いたします。

IX 個人情報の保護について

弊会では、申込み時に収集した個人情報(氏名・生年月日・メールアドレス・住所等) を本講習会および付随する業務のために利用します。その際、個人情報の漏洩・流出・ 不正利用等がないよう、必要かつ適切な管理を行います。

また、上記業務の全部または一部を委託する場合も、委託先に対し契約等により必要かつ適切な管理を義務付けます。

但し、個人を特定できない個人情報については、統計等を行い行政機関等に情報を引き 渡す場合があります。

なお、弊会では別に「個人情報保護規程」 (弊会ホームページにてご確認ください。) を策定し運営しております。

X Q & A

| Q | A |
|----------------------|--------------------------------------|
| インターネット環境がない場合、ど | 郵便でお申込み(10ページ又は16ページ)をご参照 |
| うすればいいですか。 | ください。 |
| プリンターがない場合、インター | 本申込みに際して、プリンターは必要ございません。 |
| ネット申込みできますか。 | |
| メールアドレスを持っていません。 | インターネット申込みをされる場合にはメールアドレ |
| どうすればいいですか。 | スが必須です。(GmailやYahooメールなどのフリー |
| | メールやスマートフォン等のキャリアメールをご活用 |
| | ください。)どうしても、メールアドレスが取得でき |
| | ない場合は郵便にてお申込ください。(10ページ又は |
| | 16ページ参照) |
| | |
| メールアドレスを登録したが、メー | 誤ったメールアドレスを登録されているか、または、 |
| ルが届きません。どうすればいいで | ドメイン指定受信で特定のメールアドレス以外からの |
| すか。 | 受信を拒否している可能性があります。 |
| | netmoushikomi@ofha.or.jpからのメールを受信できる |
| | よう設定変更した上で、再度正しくメールアドレスの |
| | 登録を行ってください。 |
| | |
| | |
| 氏名や住所などの漢字が登録でさす | 常用漢字以外の漢字は登録でさません。住所は常用漢 |
| エフーになります。 とうすれはいい | 子で登録してくたさい。氏名は常用漢子で登録しため |
| | と、火の項目で正しい漢字の説明を入力してくたさ |
| | |
| パスワードを忘れて」 キいキー た | マイページへのログイン画面で「パマワードをお亡れ |
| どうすればいいですか | の方けこちら」をクリック 一面設定 アください |
| | |
| | |
| 受講料の支払期限が過ぎてしまいま | お支払期限が過ぎると、お申込は自動的にキャンセル |
| した。どうすればいいですか。 | されます。再度、新規申込みからお手続ください。 |
| | |
| 支払い方法を変更したいのですがど | 一度選択した支払い方法を変更することはできませ |
| うすればいいですか。 | ん。申込みをキャンセルし、再度新規お申込みくださ |
| | い。 |

| Q | А |
|---|--|
| 氏名・生年月日を誤って登録しまし | 氏名・生年月日の変更はできません。なお、受講料を |
| た。どうすればいいですか。 | お支払前であれば、申込み済の講習会をキャンセル |
| | し、再度、新規登録を行ってください。受講料お支払 |
| | 後の場合は、弊会まで電話(06-6227-5390)にてご連 |
| | 絡ください。 |
| | |
| メールアドレス、電話番号、パス | マイページにログインし、画面右上の「登録内容変 |
| ワードの変更はどのようにすればい | 更」よりお手続ください。 |
| いですか。 | |
| | |
| 申込みができているかどうか心配で | マイページにログインし、予約状況をご確認くださ |
| す。どうすればいいですか。 | い。 |
| | |
| 受講日の5日前になってもアラート | マイページにログインし受講票を出力することは可能 |
| メールが届きません。どうすればい | です。「予約講習会」画面から「受講票表示」をク |
| いですか。 | リックしご確認ください。 |
| | |
| 受講宗は紙で出力しなくても良いと シューム・ボーズエクロケイを良いと シューム・ボーズエクロケイを良いと シューム・ボーズエクロケイを良いと ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ | 受講日当日受付にて受講宗に記載されたハーコートを ジョー・トレビュー・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション・ション |
| いっことですか、画面保存(スク | こ提示いただきます。スクリーンショットでも結構で |
| リーンショット)でも大丈夫です , | o وَ |
| | |
| | こ文語いたたります。文語口ヨロ、文竹啷貝に文竹街 |
| 付っていません。また、ノリノダー | 亏(2桁-5桁)をお伝えいたたりるとスムースに文竹 |
| ものりません。とうすれはいいです | できます。 |
| 70`° | |
| ● 一 一 一 受講専を忘れてしまい | 受付にてその旨お申し出ください。 |
| ました。受講できませんか。 | |
| | |
| 本人確認書類とはどのようなものが | 申込みされた内容や氏名の変更の有無により、必要な |
| 対象でしょうか。 | 書類は異なります。本要綱の該当ページをご確認くだ |
| | さい。。(P3又はP4) |
| | |
| | |

| Q | A |
|------------------|----------------------------|
| 確認テストはどのようなテストです | 受講者ご本人が習得度をはかるためのものです。 |
| か。 | 「〇」又は「×」を選択する問題を基本としていま |
| | す。 |
| 補充講習(2時間)についても、確 | ございます。 |
| 認テストはありますか。 | |
| | |
| 車いすでの利用や多目的な利用が可 | どなたでもご利用いただけるスペースを広くとった |
| 能なトイレはありますか。 | 「だれもトイレ」をご用意しています。 |
| | |
| 終了時間は延長されることがありま | 不可抗力等の理由により講習時間が変更となる場合が |
| すか。 | ありますが、通常終了時間が延長となることはありま |
| | せん。 |
| 仕事のシフトが直前までわからない | 仕事のシフト等が決められてからお申込ください。 |
| ので、受講日を選択できません。ど | |
| うすればいいですか。 | |
| | |
| 受講日当日、寝坊して無断欠席して | 受講日当日13時時点で受付を完了されていない方に |
| しまいました。どうしたらいいです | は、今後の手続きについてのご案内メールを送りしま |
| か。 | す。手続きは①受講日変更(②申込みキャンセル(返 |
| | 金)の2種類です。①については手数料は不要です |
| | が、②には事務手数料が必要です。 |
| | |
| キャンセル(返金)手続きには期限 | こさいます。お申込から150日以内に必す返金のお手 |
| かありますか。 | 続きを開始してください。 |
| | |
| | こちらに表示される講習会は2021年4月以降に本ソス |
| ペーンの「修」済講習会」に表示さ | テムよりお申込された講習会のみか対象となります。 |
| れていません。 | ての他の文誦履歴をこ唯談されたい力は、弊会まで電 |
| | 話(∪0-0227-5390)にてこ理絡くたさい。 |
| | |