№00 受講者登録方法

STEP1

管理システムのトップページ「受講者登録」をクリックしてください。

熊本コンソーシアム教員免許状更新講習管理システム Kuas System 初めての講習お申込みには受講者登録が必要になります。受講者登録からUserID(受講者ID)を取得してください。 文字りび 小中大 ::.MENU ::.お知らせ ::.講習開設大学 大学名をクリックすると大学の 6 ホーム ホームページが別ウィンドウで表 講習科目一覧 示されます。 大学コンソーシアム熊本電子掲示板 NEWSをクリックしてください。 お問い合わせ Kumamoto University ::.ログイン 全ての大学 ✓ のお知らせ UserID(受講者ID) 20 件を表示しています。 次頁>> <<前頁 件中 件~ パスワード 本学園大学 九州ルーテル学校大学 ログイン パスワードを忘れた方 熊本大学 【熊本大学】 ::.受講者登録 熊本大学 UserID(受講者ID)を取得は 【熊本大学】 こちらから ● 受講者登録 . 1 ::.WEB揭示板 受講者登録マニュアル 現在、掲示板情報はありません。

STEP2

- 受講者登録の画面が表示されます。登録画面の入力例を参考に、必要事項を入力してください。
- ・氏名・ふりがな・生年月日は、記載されている情報で履修証明書が発行されます。
- ・生年月日は、必ず西暦(19××年)で入力例どおりに設定してください。

基本·送付先	報登録 -> メール着信テスト ->	登録内容確認 ->	登録完了
	基本情報	z.	
受講者名	姓 熊大 名 花子 注)氏名に外字を使用している方は、常用漢字で入		
受講者名 かな	姓 くまだい 名はなこ	例》 やまだ はなこ	
性別	女~		
	test@test.ne.jp 確認用		2
E-MAIL	test@test.ne.jp	リマドレフに送信されます。	
	システムと大学の2つのメールアドレスが受信できる。	ようにしてください。	
電話番号	096-111-1111 例>> *** 日中連絡のとれる番号を入力してください。	- * * * - * * * *	
携帯番号	例>> ***	- * * * - * * * *)
+ 4 8 0	西暦 1973 年4 又月 21 又日 例>> 1	2008/6/5(西暦)	

メールアドレスの入力について、登録したメールアドレスに受請者 I Dとパスワードが送信されます。 大学から受請者への連絡は、以下の2つのメールアドレスから登録されたメールアドレスに送信されま すので、確実に受信できるメールアドレスを登録してください。

- 注1) Yahooのメールアドレスは、通知メールが、迷惑メールフォルダに自動的に振りわけられて いる可能性がありますので、迷惑メールフォルダの確認をお願いします。
- 注2)携帯のアドレスで登録されている場合は、パソコンからのメールを受け付けない設定になってい る可能性がありますので、ドメイン指定の解除をお願いします。



STEP4

送付先情報について、振込ハガキ・履修証明書を郵送しますので、確実に届く情報を入力してください。 ※ご自宅の住所を登録されることをお勧めいたします。

<u>学校の住所を登録される場合は、必ず番地の後に学校名をご入力ください。</u>(例:O×小学校内)

 ・登録後、住所等に変更が生じた場合は、本システムから情報の変更ができます。
 ・入力補助機能としまして、郵便番号設定後に「住所検索」をクリックしますと 既定値が設定されますので、ご利用ください。

			マンションやアパートにお住まいの方は
	Ne.	履修・修了証明書送付先情報	「建物名、棟・部屋番号」を必ず入力ください。
郵便番号	郵便番号	860 - 8555 住所検索 例>> を入力例のとおり設定して 住所検索」ボタンをクリー	入力されていないと、受講料振込ハガキや 履修証明書が届かないことがあります。
	都道府県	熊本県	
4	市区町村名	熊本市中央区黒髪	
任所	番地等	2丁目40番1号 ○△マンション A棟□□号 マンション棟名・アパート名、部屋番号等、記入漏れ 勤務先を住所として記入する場合は、必ず勤務先名書	れにご注意下さい。 までご記入ください。

<u>※番地や建物名、棟・部屋番号等、カタカナ・英数字を半角で入力されますとエラーとなりますので、</u> <u>必ず**全角**でご入力ください。</u>

勤務先状況を選択してください。

- ・勤務している方は、「勤務先有」を選択し、勤務校名・設置者・電話番号を入力してください。
- ・勤務していない方は、「<u>勤務先なし</u>」を選択してください。

5 勤務先状況	勤務先有 🗸	勤務先の有無を選択してください。	
		勤務先情報	
	勤務先名	熊本市立○○小学校 勤務先名は全角25文字以内で登録してください。	
勤務先	設置者	公立 🗸	
	電話番号	096-123-4567 例>> ***-***	

STEP6

障害を有している方などで、配慮・支援が必要な場合は、希望する内容を入力してください。 (例)・視覚障害、弱視・・・座席を前にし、教材の拡大を希望する。

- ・下肢機能障害・・・車いす、エレベーター、障がい者等用駐車場の利用を希望する。
- ・その他(妊娠中など)・・・エレベーター、障がい者等用駐車場の利用、優先席を希望する。

	6 配慮希望について	
障害等の種類 ・程度・症状等	▲角50文字以内で入力してください。	0
希望する配慮		^
・支援内容		~
	全角200文字以内で入力してください。	

STEP7

免許状・修了確認期限・免許の種類を選択してください。

- ① 所持する免許状の種別(旧免許状・新免許状)を選択してください。
- ②「修了確認期限」を選択してください。(「**文部科学省の確認サイトへ**」より確認できます。)
- ③免許状の種類について
 - ・小学校・幼稚園・養護教諭・栄養教諭の免許の場合、「教科または領域」は「<u>設定なし</u>」を選択し てください。
 - ・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校の免許の場合、「教科または領域」の<u>該当する種</u> <u>類</u>を選択してください。該当する免許がない場合は、近い種類を選択してください。

※所持する免許状すべて登録してください。(最大5つまで) 免許状の登録欄が足りない場合は、

別紕	(A4 用紙)	に記人の上、	受講甲込書と-	-緒に迗付して	ください。

		所持する免許状			
	背景が また、免許4 なお、プルダウンに所	水色は必須項目ですので、必す 犬番号、授与権者は分かる場合 待する免許状の種類がない場合	*選択してくた のみ入力して 含は、近いもの	ごさい。 こください。 のを選んでください。	
免許状	新免許状 マ 7-1 平成21年3月31日(西暦2009年3, (栄養教諭免許状に限らず、幼・ノ	月31日)以前に教員免許状を授 小・中・高・養護・特別支援の	与されたこと いずれでも可	がある方は「旧免許\ [)	大」を選択してください。
修了確認期限 (有効期限)	****/03/31 加いから例)2000 文部科学省の確認サイトへ	/03/31 7 – 2			
種類	教科または領域	授与年月		免許状番号	授与権者
教科または領域につ 小一種 ✓	いては、免許の種類を指定してから調 設定なし	ŧ択してください。 ****(平成**年) ✓ 年 (*	− 3 ** ▼ 月		

①必要事項を入力後、利用規約をご一読のうえ「同意する」にチェックを入れます。

②「<u>情報登録</u>」をクリックしてください。

他の免許を登録 この内容を消去
未選択 ◇ 年 未設定 ◇
n
利用規約への同意
割条(利用規約の適用)
、教員免許状更新講習管理システム利用規約(以下、「本規約」という)は、 コンソーシアム能本(以下、「運営者」という) が提供するWEB(以下、「本サービス」という)を利用する権限が付与された者(以下、「利用者」という)に対して適用されま
/。 - 運営者が利用者に対して発する通知は、本規約の一部として取り扱うものとします。 - 連営者が共同で又は大学毎に別達定める利用規約、要項及び諸規定(以下、「個別規約」という)は、それぞのこの規約の一部
*構成するものとし、個別規約の内容が本規約の内容と異なる場合には、個別規約の内容が優先して適用されるものとします。 範条(利用規約の遵守) 回来は、本規約を遵守 なければならないものとします。
·同意する (同意しない) 8-1 8-2
情報登録

STEP9

入力された内容の確認画面が表示されます。

- ・表示された内容に間違いがなければ、「メールテスト」をクリックして設定されたアドレスへの 受信テストを行います。
- ・内容を変更する場合は、「**情報登録へ戻る**」をクリックすると、基本情報の変更ができます。

		現有免許状		
	修了確認期限		2019/03/	/31
種類	教科または領域	授与年月	免許状番号	授与権者
小一種	設定なし	年月	I	9
			<- 情報登録へ戻	る メールテスト ->

STEP10

- ・「<u>メールテスト</u>」をクリックすると、下記の画面が表示され、登録されたメールアドレスにテストメ ールが送信されますので、受信メールをご確認ください。(5~10分程度かかることもあります。)
- ・メールを受信できない方は、「**情報登録へ戻る**」から登録画面へ戻り、登録されたメールアドレスを 確認して、再度「メールテスト」をクリックしてください。
- ※テストメールを受信されずに次へ進まれると、IDとパスワードが取得できないことがありますの で、必ずメールを受信してから、次へ進んでください。
- ・メールアドレスが間違いない場合は、STEP3でも説明しておりますが、パソコンからメールを受信しない設定になっている可能性がありますので、ご確認ください。

	基	本情報	
受講者名	熊大 花子		
受講者名(かな)	くまだい はなこ		
性別	女		
E-MAIL	test@test.ne.jp	10	
電話番号	096-111-1111		
携帯番号	090-0000-0000		
生年月日	1973 年 4 月 21 日		
受講対象者の区分	小学校に勤務している者		
職名	教諭		

受信メール(テストメールの内容)

1000	 		
ſ	返信全員に返信 転送 🔻 * 🏭 * 🖓 🍰 🍅 🗙 🦉 * 🔺 🔹 🕜		
	教員免許状更新講習管理システムからのお知らせ		
	kmenkyo@necps.jp		
	宛先: 《〈 テストメーノ	い受信	結果
	教員免許状更新講習管理システムからのテストメールです。受講者登録はまだ完了していません。 受講者登録画面の「受講者登録」ボタンをクリックすると受講者登録が完了し、IDとパスワードが メールアドレスに送信されます。		

STEP11

メールテストの受信を確認したら、「<u>受講者登録</u>」をクリックします。

郵	更番号	860 - 8555
	都道府県	熊本県
住所	市区町村名	熊本市中央区
ω <i>n</i>	III. tu tu	黒髪2丁目40番1号 O×マンション A棟OO号
	重地夺	マンション棟名・アパート名、即屋番号等、記入漏れにご注意下さい。
§先情報		
	勤務先名	熊本市立○○小学校
勤務先	設置者	公立
	電話番号	096-000-0000

種類	教科または領域	免許状番号	授与年月	授与権者
-	27 - E- E			

<- 情報登録へ戻る 受講者登録 ->

STEP12

受講者登録完了の画面が表示されます。

基本·送付先情報登録 ->	メール着信テスト ->	登録内容確認 ->	登録完了
T	r		

受講者登録が完了しました。 登録されたメールアドレスに受講者IDとパスワードが送信されます。 教員免許状更新講習管理システムヘログインされたらパスワード変更をお勧めします。

登録されたメールアドレスへIDとパスワードが送信されます。受信メールをご確認ください。 受信メール(受講者IDとパスワード取得のメール内容)



<u>するなど大切に保管してください。</u>(紛失された場合は、事務室までお問い合わせください。)

STEP14

①管理システムのトップページから取得した「<u>User ID(受講者 ID)</u>」と「<u>パスワード</u>」を入力します。 ②「<u>ログイン</u>」をクリックしてください。

Kuas System 熊本コンソーシアム教員免許状更新講習管理システム 初めての講習お申込みには受講者登録が必要になります。受講者登録からUserID(受講者ID)を取得してください。

::.MENU	::.お知らせ	:::講習開設大学
 (i) <u>ホーム</u>. (ii) <u>講習科目一覧</u>. 	大学コンソーシアム熊本電子掲示板 NEWSをクリックしてください。	大学名をクリックすると大学の ホームページが別ウィンドウで表 示されます。
お問い合わせ	全ての大学 ♥ のお知らせ 1 4 -① <<前頁 件中 件~ 件を表示しています。 次頁>>	Kumamoto University 熊本県立大学 熊本学園大学 WINNETCOLALENTINGENERT
ログイン 14-2 パスワードを忘れた方	熊本大学 【熊本大学】	

次の手続き、「講習の予約」の操作マニュアルは、ホームページ「【3】講習の予約・取消・変更」に 掲載しておりますので、ご覧ください。