研修会管理システム 申請者向け操作手順書

2024年04月

1		ログインと注意事項	•	•	•	•	•	•	•	•	Ρ2
2	2.	ユーザー登録・・・	•	•	•	•	•	•	•	•	Р3
(*)	8.	申請状況確認・・・	•	•	•	•	•	•	•	•	Ρ4
4	⊦.	出席管理システム・	•	•	•	•	•	•	•	•	Ρ6

1. ログインと注意事項

医会HPより下記のURLへアクセスすると、申請ページへの『ログイン画面』が表示されます。 申請ページ:<u>https://jaog.seminar-apply.net/general/login</u>

公益社団法人 E Japan Association	日本産婦人科医会 of Obstetricians and Synecologists
研修会の開催者	初めてご利用される方は、[ユーザー登録]ボ タンをクリックして新規ユーザー登録をして ください。
ログイン メールアドレスとパスワードを入力してログインください。 メールアドレス	初めてご利用される方 研修会開催申請システムのご利用にはユーザー登録が必要です。 ユーザ登録されていない方は、下記の「ユーザー登録」ボタンから登録を行ってください。
パスワード	推奨環境
ログイン ※パスワードがわからない方、忘れた方はこう	本システムをご利用の方は、以下のブラウザをご利用ください。 Chrome最新版、FireFox最新版、Safari9以降およびEdge
[スールアトレ] 「ログイン] ボ	タンをクリックします。

<u>ご注意ください</u> 本システムはインターネット上で動作するシステムとなり、セキュリティ上の観点から 30分間何も操作しなかった場合、強制的にログアウトいたします。 長時間ご利用にならない場合や、データ操作中に長時間放置された場合、 途中の作業が無効となりますのでご注意ください。

[ユーザー登録] ボタンをクリックすると『ユーザ登録』ページが表示されます。 必須事項を入力し、ユーザ登録してください。

ユーザー登録 システム利用にあたっ 入力が完了したら「確	て、必要なユーザ情報を登録しま 認画面へ」ボタンを押下してく1	す。 さい。						
所属勤務先 必须								
氏名(漢字) 🕺	須	姓:	名:					
氏名(カナ) 🕺	須	姓:	名:					
メールアドレス	必須							
	郵便番号							
	都道府県	····· •						
連絡先 必須	住所							
	電話番号							
※パスワードは4桁以上 ※使用できる記号は、	と、12桁未満の半角英数字と記号 「.(ピリオド)_(アンダーバ−	で入力してください。)-(ハイフン)@(アット)」です。						
パスワード 🕺								
確認用パスワード	必須							
ログイン画面に戻	ē 8							確認画面へ
				必須事項を入力 クリックします	J後、 す。	[確認画面へ]	ボタンを	

3-1. 申請状況確認

ログイン後、『申請状況確認』ページが表示されます。

Japan Associa	ation of Obstetricians and Gynecologist	<u> </u>								
	研修会申請-	一覧	出席管	管理システム			ユーザー情報	稷	操作手順書	
开修会情幸	服一覧									
										新規申請
研修会名						申請番号	研修会。	の新規申請	ができます。	
						終了日時(現地)	(3-2 申]請状況確認	一新規申請一参照)	
開始日時(W	(EB)	YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD			終了日時(WEB)		YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD	
開催都道府県	ą.					会場名				
開催形式		□ 現地 □ WEB □	ハイブリッド 🛛 オンデマン	イド		ステータス		□ 未登録 □ 承認(U	RL発行済) 🗌 非承認 🗌 取下げ	
クリア クリア		そ件を入力し	して検索しま	す。						
申請番号	開始日時(現地) 開始日時(WEB)	研修会名		主催責任者	開催形式	開催都道府り	見 会場名		ステータス	
240010	2024-04-01 2024-04-01	<u>マイス大会</u>		र₁х 耳	·請ステ L在の申	ータスに 請状況が	よって、 分かりa	ます。	承認(URL発行済) Rows per page: 25	詳細 ▼ 1-1 of 1



『申請状況確認』ページの「新規申請」ボタンをクリックすると、研修会の新規申請ができます。 ※開催日まで4週間未満は原則申請不可となります。※2024年7月1日以前も申請不可

研修会申請				
申請先都道府県 必須		····· •		申請先(開催する)の都道府県を選択します。 学術集会については【全国】を選択します。
主催責任者(日本産婦人科医会会員) 必須		姓:	名:	
大会長		姓:	名:	
研修会名 必須				
団体名 必須				
主な講演タイトル1	必須			
主な講師1 必須		姓:	名:	
主な講演タイトル2				
主な講師2		姓:	名:	
開催形式 必須		・現地○WEB○ハイ	ブリッド 〇 オンデマンド	
開始日 時間設定有無	必須	● 時間を含む ● 時間を省	2 	開催日時が4週間未満は申請不可となります。
開催日時(現地) 💈	必須	YYYY/MM/DD HH:mm	YYYY/MM/DD HH:mm	
出席予定人数 必须				
研修参加証交付希望	必須	● あり ○ なし		
研修参加証交付申請材	女数 必須			参加証(シール)を交付する枚数を申請します。
問い合わせ生	電話番号	095-888-8888		
同い日わせ元	担当者名	マイス 一郎		
	郵便番号	123-1234		
研修参加証送付先住 所	都道府県	長崎県 心海車西去1十次		
	住所	長崎市	必須争項で入力後、	「唯記画面へ」ハタンで
研修会申請一覧へ戻る			クリックしまり。	確認画面へ

画面上部のタブの「出席管理システム」をクリックすると『出席管理システム』ページへ移動します。 ※出席管理システムは別マニュアルもありますのでご覧ください。

《 公益社团法人 日本産婦人科 Japan Association of Obstetricians and Gynr	·医会 ecologists					マイス一郎	9	
研修会申請−	-覧	出席管理システ.	Ц	ユーザー情	報	操作手順書		
出席登録システム								
研修会名				申請番号				
開始日時(現地)	YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD		終了日時(現地)	YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD		
開始日時(WEB)	YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD		終了日時(WEB)	YYYY/MM/DD	~ YYYY/MM/DD		
開催都道府県	····· •			会場名				
開催形式	□ 現地 □ WEB	□ ハイブリッド □ オンデマンド	8	開催ステータス	□ 未登録 □ 登録中	□ 確定済 □ 取下げ		
クリア 検索	条件を入力	して検索します。						
検索結果一覧								
□ 申請番号 開始日時(3 開始日時(W	^{見地)} 研修会名 /EB)	主催	[出席登 IPI をご	登録] ボタンより	、出席管理	システム スータス		
240010 2024-04-01 2024-04-01 2024-04-01	<u>マイス大会</u>	マイ				済出席登	録	

5. ユーザー情報

画面上部のタブの「ユーザー情報」をクリックすると『ユーザー情報』ページへ移動します。

公益社団法人 日本 Japan Association of Obs	:産婦人科医会 stetricians and Gynecologists								
जा	修会申請一覧	出席管理システム	ユーザー情報	操作手順書					
ユーザー情報 ^{登録されているユーザ・}	ー情報を表示します。編集	これる場合は編集ボタンを押下してください。		編集					
所属勤務先		(株) マイス・ワン							
氏名(漢字)		マイス 一郎	「編集1ボタンをクリックすると、登録され						
氏名(カナ)		マイス イチロウ	ているユーザー情報およびノ	ペスワードを編					
メールアドレス		jaog.members@mail.mice-one.co.jp	集できます。						
パスワード		1234							
	郵便番号	123-1234							
、 事 40 件	都道府県	長崎県							
浬 秮 尤	住所	長崎市							
	電話番号	095-888-8888							