

# 障がい者団体新規登録 操作方法

登録するには、パソコンからメールを受け取ることができるメールアドレスが必要です。携帯によっては着信拒否が標準設定になっているものがあります。

また、メールアドレスの@マークの前にピリオドがあるもの、大文字のもの／等の記号があるものは使用できません。

また、コーチは本会の普及指導員またはコーチの資格をもっていない場合、また、有資格者であっても本年度の登録を完了していない場合は登録できません。

## 【 I 】 新規登録の場合

### 1-1 ホームページの「障害者団体の登録」の画面



過去に登録した団体は、同じ名称では登録できません。ホームページ内にある下記のところをクリックして確認してください。

現在までの団体の登録台帳(過去登録も含)を見る場合は [ここ](#) をクリックしてください。

## 1-2 ホームページの「障害者団体の登録」の画面したにある下図に必要な項目を入力します。

| 【 新規団体登録申請 】   |      | すべて必須項目です。           |                      |
|--|------|----------------------|----------------------|
| 都道府県   | 指定無  | ▼                    |                      |
| 団体名  | フリガナ | <input type="text"/> | (半角カタ)               |
|  | 名称   | <input type="text"/> | (全角文字)               |
| 団体省略名  |      | <input type="text"/> | (全角10文字以内)           |
| 代表者  | 氏名   | <input type="text"/> | (全角15文字以内)           |
|  | 電話   | <input type="text"/> | (半角 xxx-xxxx-xxxx)   |
|  | メール  | <input type="text"/> |                      |
|  | 住所   | <input type="text"/> |                      |
|  | 〒    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 主練習場   |      | <input type="text"/> | (全角文字)               |
| 郵便番号は[-]を除く半角数字7桁、住所は都道府県名からアパート部屋番号まで正確に            |      |                      |                      |
| ※すべての項目を入力後に「次へ」をクリックしてください。                         |      |                      |                      |
| <input type="button" value="全ての項目を確認しました。次へを実行します"/> |      |                      |                      |

必要項目を入力してください。

代表者は本会の有資格者でなくとも結構です。

画面の右側に各項目の制限が表示されていますので参考にしてください。

〒番号は間の「-」を除いた数字7桁で入力してください。

主練習場は代表して1つのみ施設の名称を入力してください。

必要項目を入力後、もう一度メールアドレスを確認してから「全ての項目を確認しました。次へを実行します」をクリックしてください。

| 【 登録メール確認処理 】  |                      |
|--|----------------------|
| 登録メールアドレス  | <input type="text"/> |
| 確認番号   | <input type="text"/> |
| 登録したメールに「確認番号」が記載されたメールが即時送信されています。<br>その確認番号を入力し「確認実施」をクリックします。<br>確認番号記載のメールが送信されない場合はアドレスのミスまたは着信拒否ですので「戻る」をクリックして訂正するか着信拒否設定を直してから再度実施してください。<br>携帯電話のメールアドレスの場合は着信拒否が標準になっているものがあります。 |                      |
| <input type="button" value="戻る"/> <input type="button" value="確認実施"/>  |                      |

## 1-3 メールアドレスの確認

メールアドレスの確認画面が表示されます。登録したメールアドレス宛に本会より確認番号が送信されますのでメールソフトを立ち上げ受信してみてください。

|                |          |
|----------------|----------|
| 障害者登録確認番号配信メール |          |
| -----          |          |
| やまがたクラブ 様に     |          |
| 確認番号の 6782     | を通知しました。 |
| -----          |          |

受信されたメールの確認番号をホームページの確認番号のところに

「確認実施」ボタンをクリックしてください。

## 障害者団体の登録が完了しました。

【 新規団体登録申請 】 すべて必須項目です。

|       |         |                         |
|-------|---------|-------------------------|
| 都道府県  | 山形県     |                         |
| 団体名   | フリガナ    | ヤマがたクラブ                 |
|       | 名称      | やまがたクラブ                 |
| 団体省略名 | やまがたクラブ |                         |
| 代表者   | 氏名      | 日本 太郎                   |
|       | 電話      | 012-345-6789            |
|       | メール     |                         |
|       | 住所      | 〒1234567山形県上山市新町123-456 |
| 主練習場  | 山形県立体育館 |                         |

※会員ページ ログイン情報  
ユーザーID jtakaiin(ジェイタイイーケイエーアイアイエヌ)  
パスワード vD4xGELR(ブイディー・4・エックス・ジーイーエルアル)  
会員番号 300155  
識別コード 987654  
利用者コード 9876541230

このページをメモをとるか印刷してください。

完了

左図の画面が表示されます。

この情報を元に会員専用ページにて続きの処理を実施します。

識別コード以外は今後も使用しますので大切に保管してください。

本処理が完了しても正式に本会に登録されたものではありません。

上記、ログイン情報にて、会員専用ページにログインし、不足している項目を追加入力してください。

ログイン後の操作については、その操作ボタンの右側に操作説明書をダウンロードするボタンがありますのでご利用ください。

また、ログイン方法についても、ログイン画面に操作説明書をダウンロードするボタンがありますのでご利用ください。