

東京社会福祉士会 研修管理システム「manaable」新規登録方法 【非会員用】

<登録の流れ>

1. 東京社会福祉士会 manaable 新規登録ページにアクセスする。

URL : <https://tokyo-csw.manaable.com/signup>

QRコード



新規登録

公益社団法人東京社会福祉士会

東京社会福祉士会 研修管理システム
「manaable」の新規登録ページ

※研修にお申込いただくには、新規登録が必要です

初めてmanaable（東京社会福祉士会 研修管理システム）を利用される方は、
下記の【新規登録】よりアカウントの作成をお願いします
※新規登録には、受信可能なメールアドレスが必要です
すでに利用されている方（新規登録を済ませた方）は、
下記の【ログイン】へお進みください

東京社会福祉士会 会員

新規登録

非会員

新規登録

アカウントをお持ちの方は
ログイン

非会員（他都道府県社会福祉士会会員も含む）は、
ここをクリック！

非会員

新規登録

2. 「受信可能なメールアドレス」を入力する。
「ご利用規約」・「個人情報保護方針」の内容を確認し、新規登録ボタンを押す。

新規登録

東京社会福祉士会【非会員用】
研修管理システム 新規登録ページ

※本ページは、非会員または他都道府県社会福祉士会会員用の
新規登録ページです。

東京社会福祉士会会員の方は、
【東京社会福祉士会 会員 新規登録】からご登録ください。

ご不明な点がありましたら、
東京社会福祉士会（TEL：03-5944-8466／平日10:00～16:00）に
お問い合わせください。

登録用メールアドレス

入力してください

☐ ご利用規約の内容に同意する
☐ 個人情報保護方針の内容に同意する

新規登録

受講者の方は
こちら

新規登録メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレスに確認用のリンクを送信しました。
24時間以内にメールアドレスを確認してください。

② メールが届かない場合

ドメイン指定受信をご利用されている方は登録用メールを受信できるよう指定を
お願いいたします。以下テキストボックス内のドメインをコピーしてご利用くださ
い。

manaable.com

コピーする

この画面が表示されたらOK！

受信可能なメールアドレスを入力してください！

3. 新規登録メールが届いているかを確認する。本登録手続きのリンクをクリックする。

「本登録手続き」のご依頼をいただき、ありがとうございます。

下記のリンクから本登録手続きをお願いします↓

https://tokyo-csw.manaable.com/signup/form?type=NON_ORG&token=39a8f09878d50eb9d5200a0093657407&email=watarai%40tokyo-csw.org

※リンクの有効期限は24時間です。期限が切れている場合は、再度Webページより新規登録手続きをお願いします。

※本メールにお心あたりのない場合は、お手数ですが本メールを破棄してください。情報は登録されませんのでご安心ください。

※本メールへのご返信はできませんので、ご了承ください。

公益社団法人東京社会福祉士会

4. 登録情報を入力します。

新規登録

氏名（姓） 必須

氏名（名） 必須

氏名（セイ） 必須

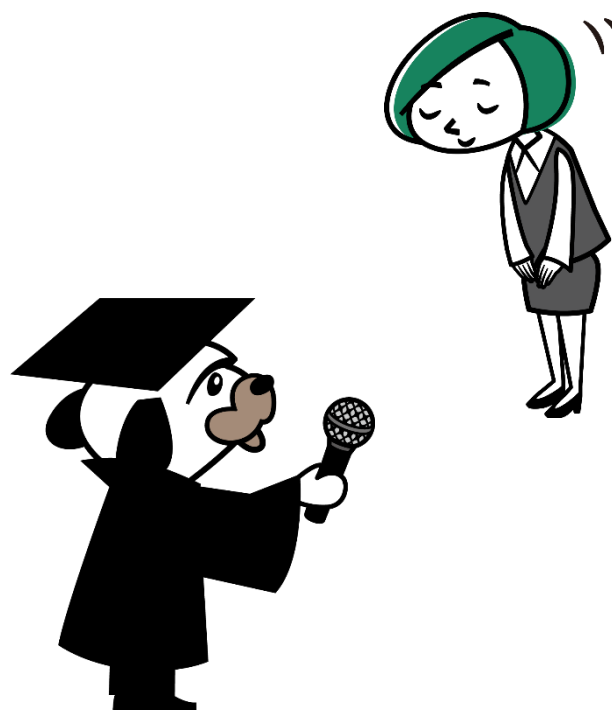
氏名（メイ） 必須

登録用メールアドレス 必須

性別 任意
☐ 男性 ☐ 女性 ☐ その他

生年月日 任意

登録情報を入力しましょう！



郵便番号（ハイフンなし半角7桁） 必須 （ハイフンなし半角7桁）

都道府県 必須

市区町村 必須

建物名 任意

電話番号（半角英数字） 任意

パスワード (半角英数字) **必須**

入力してください

パスワードの確認 (半角英数字) **必須**

入力してください

社会福祉士会資格の有無 **必須**

☐ あり
☐ なし

社会福祉士会所属の有無 **任意**

選択しない

所属県士会 **任意**

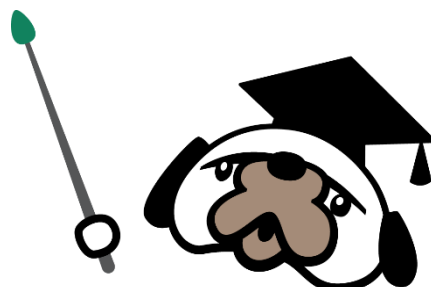
選択しない

携帯電話番号 **任意**

内容確認画面へ

manaable にログインするための
パスワードを設定しましょう！

パスワードは、半角英数字を
含めて設定してください！



該当する方は、選択してください！

- ・都道府県社会福祉士会の所属有無
- ・(所属している方は)所属している県士会名

5. 入力内容を確認し、内容確認ボタンをクリックする。

新規登録

氏名 (姓) _____ 氏名 (名) _____

氏名 (フリガナ) _____ 氏名 (フリガナ) _____

登録メールアドレス _____

性別 _____

生年月日 _____

郵便番号 (〒) _____

都道府県 _____

市区町村 _____

住所 _____

電話番号 (携帯電話) _____

パスワード (半角英数字) _____

パスワードの確認 (半角英数字) _____

社会福祉士会資格の有無 _____

社会福祉士会所属の有無 _____

所属県士会 _____

所属市町村 _____

所属支部 _____

登録する

情報の入力にもどる



新規登録完了

☆☆新規会員登録は完了しました☆☆

ご登録ありがとうございました。

ログインいただき、研修管理システムをご利用ください。

manaable の利用登録が完了しました！

(登録したメールアドレスに、登録完了通知が届きます)

「ログイン」、または「ログインページ」から研修を探してみましょう！

