

電子申請でのお申し込み方法

【1】利用者ログイン

「利用者登録せずに
申し込む方はこちら」
をクリックして
ください。

利用者ログイン	
手続き名	【北公民館】埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハ う！」
受付時期	
利用者登録せずに申し込む方はこちら >	



【2】手続き 説明画面

説明画面をお読み
いただき、「同意す
る」をクリックして
ください。

手続き説明	
手続き名	【北公民館】埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハビリ病院の先生から学ぼう！」 ★ お気に入り登録
説明	【北公民館】埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハビリ病院の先生から学ぼう！」 この事業は、埼玉みさと総合リハビリテーション病院と三郷市立北公民館の協働事業です。当日は、病院の各専門の先生方が栄養やフレイル、睡眠、薬など様々な分野から講座を行ってくださいます。 是非この貴重な機会を、健康に長生きして、楽しく生活するためのきっかけづくりにしてみませんか。 【日程】
で、本登録を行います。 (4) 利用者登録にて登録された情報は、構成団体にて管理されます。 (5) 利用者は、登録した利用者情報を使用しなくなった場合に削除をすることができます。 4 利用者ID・パスワード等の管理 利用者は、次の事項をご確認ください。 「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただいたものとみなします。 上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。 受付時期は [] です。 「申込む」ボタンを押す時、上記の時間をすぎていると申込ができません。 一覧へ戻る 同意する	

【3】申込画面

必要事項をご入力
いただき、「**確認へ
進む**」をクリック
してください。

※申込完了通知
メールの受け取りを
ご希望のかたは、
メールアドレスを
ご入力ください。

申込

選択中の手続き名：【北公民館】埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハビリ病院の先生から学ぼう！」
問合せ先 [+開く](#)

氏名 を入力してください。 **必須**

例) 三郷 太郎

氏 名

氏名（ふりがな） を入力してください。 **必須**

どちらの日程がご希望でしょうか。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

☐ ☒

[選択解除](#)

メールアドレス を入力してください。

◆申込完了通知メールの受け取りをご希望のかたは、メールアドレスをご入力ください。

メールアドレス

[確認へ進む >](#)

【4】申込確認画面

入力内容をご確認
いただき、「**申込む**
」をクリックして
ください。

申込確認

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

【北公民館】埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハビリ病院の先生から学ぼう！」

氏名	三郷 太郎
氏名（ふりがな）	みさと たろう
郵便番号	3410004
住所	埼玉県三郷市上彦名870
連絡先	048-957-0253
年代	70代
参加希望日を選択してください。	片方の日程のみ参加する

どちらの日程がご希望でしょうか。 [<](#) [入力へ戻る](#) [申込む >](#)



【5】 申込完了

以上でお申し込み
は終了です。

※メールアドレスを
入力されたかたには、
申込完了通知メール
をお送りしてありま
す。

※申込完了通知メー
ルにはお申し込み
内容が記載されていますので、ご確認
ください。

申込完了

この度は、埼玉みさと総合リハビリテーション病院協働事業「リハビリ病院の先生から学ぼう！」にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

申込受付が完了しました。

※メールアドレスを入力されたかたには、申込完了通知メールをお送りしております。

詳細につきましては、改めて案内通知をご郵送いたします。

ご不明点などがございましたら、お気軽にお問い合わせください。

当日、お会いできるのを楽しみにしております。

【お問い合わせ先】

三郷市立北公民館

電話:048-957-0253(休館日を除く9時～17時)

メールアドレス:kominkan@city.misato.lg.jp



パソコン・スマートフォン
のどちらからでも
お申し込みが可能です！