1. ワンタイムパスワードの発行

「ワンタイムパスワード発行」のボタンを クリックします。

ワンタイムパスワード発行画面に移ります。 氏名、フリガナ、メールアドレスを入力(2回)します。

- メールアドレスは、申込者の識別となるため、個別の メールアドレスを入力して下さい。
- 同じメールアドレスでの重複登録はできませんので、 ご注意ください。
- 携帯電話のメールアドレスを利用する場合は、必ず dheat.jp からのメールが受信できるように設定してか らお申込みください。



事務局より、本登録のためのワンタイムパスワードが、 入力したメールアドレスに送信されます。

ワンタイムパスワードの有効期間は、発行から1時間です。ご注意ください。

DHEAT(災害時健康危機管理支援チーム)ポータルサイト





1. ワンタイムパスワードの発行(続き)

事務局より、本登録のためのワンタイム パスワードが、入力したメールアドレス に送信されます。



次に、DHEAT仮登録手続きとなります。 ワンタイムパスワードの有効期間は、発行から1時間で す。ご注意ください。

2018/04/23 (月) 9:14

D DHEATポータルサイト <secretary@dheat.jp>

DHEAT仮登録用ワンタイムパスワード

宛先 XXXX@YYYYY.zzz

xxxx様

DHEAT 仮登録用のパスワードをお送りいたします。

Abc123def456#\$%

有効期限は 2018/04/23 9:13:39 より1時間です。 時間内に仮登録をお済ませください。

何か不明な点がありましたら、<u>secretary@dheat.jp</u> までご連絡ください。



メールアドレス、ワンタイムパスワードを入力します。 DHEAT(災害時健康危機管理支援チーム)ポータルサイト



2. DHEAT 仮登録(続き)



🖻 🖅 🗖 app (fs.dheat.jp)

× + ×



基礎情報・研修申込・研修履歴画面に移ります。



研修申込画面に移ります。



3. DHEAT研修申込(続き)

「研修履歴」に、申込みした研修情報が表 示されることを確認します。

「ログアウト」ボタンをクリックします。

ログアウトします。

事務局より、「DHEAログイン用パスワー ド」が送信されます。 ● **パスワードをなくさないようにご注意く** ださい。

以上で、研修申込が完了しました。

姓 名	XXXXXXXX	XXXXXXXX XXXXXXXX	研修申込		
メールアドレス	XXXXXXXXX	健康后機管理研究部	健康合拗管理研究部		
前面至二	3510197				
住所	埼玉県 和光市				
	南	2-3-6			
電話番号	0484586227				
職位区分	担当	XXXXXXXX			
主職種	その他				
追加職種					
職種名称 性別	男性 * 生年月E XXX	基礎情報の変更を secretary@dbaat.jp その際に必ずDHEA	希望される場合は までご連絡ひさい。 江番号をお伝えください。		
开修履歴 研修ID 研	修名	研修日	研修ステータス 修了証番号		
182 平)	成30年度DHEAT養成研修(基礎編)東4	比 2018/5/26	申込済	1 ^	



xxxxxxx樣

DHEAT ログイン用のパスワードをお送りいたします。 ワンタイムパスワードとは異なりますのでご注意ください。

XXX\$\$#XXX123yZ

何か不明な点がありましたら、<u>secretary@dheat.jp</u> までご連絡ください。





登録情報画面に移ります。

4. 登録情報更新(続き) DHEAT(災害時健康危機管理支援チーム)ポータルサイト 登録日 2018/04/23 9:22:35 DHEAT番号 180003 谷绿情報更新 姓 XXXXXXXX XXXXXXXX 名 XXXXXXXX 研修申込 「登録情報更新」 ボタンをクリックします。 所属機関 国立保健医療科学院 健康危機管理研究部 郵便番号 3510197 ログアウト 住所 埼玉県 和光市 お問い合わせは、 secretary@dheat.jpまでご連絡ください。 その際に必ずDHEAT番号をお伝えください。 南 2-3-6 電話番号 XXXXXXXX 職位区分 担当 XXXXXXXX 主職種 その他 追加職種 職種名称 性別 男性 研修履歴 研修ID 研修名 研修日 研修ステータス 修了証番号 182 平成30年度DHEAT養成研修(基礎編)東北 2018/5/26 取消済 研修生 アカウント名 tanaka.k.ab@niph.go.jp learnoパスワード l&wpzPFarRtL7mP copyright (c) dheat.jp All rights reserved since 2016

登録情報更新画面に移ります。

4. 登録情報更新(続き)

登録情報を更新後、「登録情報更新」ボ タンをクリックします。

DHEAT(災害時健康危機管理支援チーム)ポータルサイト

姓	XXXXXXXX	名	XXXXXXXX	
姓フリガナ	XXXXXXXX	名フリガナ	xxxxxxx	
メールアドレス	XXXXXXXX			
郵便番号	3510197	赤蜜	粋に囲まれた項目は、変更でき 更か必要な場合は、secretaryの	ません。 Ddheat.ipまでご
都道府県	埼玉県	~		
市区町村	和光市	~		
以降の住所1	南	~		
以降の住所2	2-3-6			
偏機関区分	○1 ○2 ○3 ●4	1)保健所•保修	継福祉センター 2)都道府県庁:	3)市区町村(自治
所属機関名	国立保健医療科学院	←選択肢がない	い場合は記入できます	
部署	健康危機管理研究部			
電話番号	XXXXXXXX			
AX番号	XXXXXXXX			
脑、谷	担当 ~	1		
職位名人	XXXXXXXX	←職位を記入し	してください	
	ろ職種を1つ選択してください			
主職種	 ○ ○ ○ ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	୬療放射線技師(コ 富床検査技師 暫生検査技師 管理栄養士(栄養士 €の他	ニックス線技師営む) 七含む)	
追加職種	主たる職種以外があ、たら選択してび、 し、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、	ださい 師(エックス線技師 達士含む) 員員	含む)	
その他		←上記以外	種があればご記入ください	
性別	男性~	*		
生年月日	XXXXXXXX			
			更新	
			сор	yright (c) dheat.jp

登録情報画面に戻ります。

ログアウトして終了します。