

所属先から離職した場合の変更 方法1：就労（学）区分を変更する

就労（学）区分を変更して所属先情報を削除する

「所属先から離職した」という場合は、変更の方法は2種類です。このたびは就労（学）状況を変更する方法を説明します（もうひとつの方法は休会申請です）。手続きとしては「異動申請」に該当しますので、都道府県士会ならびに本会の承認をお待ち頂き、その後変更が完了いたします。

まずは、メニューから「登録内容の変更・確認」>「本人情報の確認・更新」の順に押します。



20171791 専門会員 テスト 様 ログアウト

登録内容の変更・確認 生涯学習管理 法人学会・研究会 職能管理 お支払い管理 運営サイト

- 本人情報の確認・更新
- メールアドレスの変更
- 会員証再発行申請
- 各種申請状況の確認
- 施設情報管理
- 実施研修対象者一覧

会員情報確認

本人情報 本人情報変更

会員番号	20171791
所属士会	14 神奈川県
就労（学）状況	働いている
氏名(フリガナ)	サケンカイイン テスト

会員情報確認画面の中断まで下がると、「主たる所属先」の欄があります。注釈の通り、所属先を無くす場合も所属先の拠点の変更にあたりますので「主たる所属先変更」ボタンを押します。



こちらを押します。

主たる所属先

主たる所属先変更 同じ事業所内の変更

●所属先の拠点の変更手続きは「主たる所属先変更」をクリックしてください。同じ拠点内での変更は「同じ事業所内の変更」をクリックしてください。

注釈をご確認ください。

施設名	テスト横浜総合病院
郵便番号	231-8682
住所	神奈川県横浜市中区新山下3丁目12-1
建物名・部屋番号	
部署	
電話番号	045-123-4567
業務に関わる施設分類	
職位	一般職

ページ先頭へ

この後の操作で所属先情報を無くすこととなりますが、その変更は、「異動申請」の取り扱いとなります。まず、日付を選びます。一か月先まで指定できます。
(1/1から2/20は当日または4/1の選択、2/21から4/1は、「4/3」だけを選べます。年会費が前納制のため、どの都道府県士会会費を納入するかの基準日が4/2在会の士会であるためです)

異動申請 日付選択

ご希望の変更内容を選んで、「次へ」ボタンを押して申請を進めてください。

希望日

- 10月1日
- 10月2日
- 10月3日
- 10月4日
- 10月5日
- 10月6日
- 10月7日
- 10月8日
- 10月9日
- 10月10日
- 10月11日
- 10月12日
- 10月13日
- 10月14日
- 10月15日
- 10月16日
- 10月17日

Copyright©公益社団法人日本理学療法士協会 All Right Reserved.

所属先を無くす場合、都道府県士会の基準はご自宅となります。ご自宅のある都道府県士会を選択します。(先の操作で、ここで選んだ都道府県以外の自宅住所を入力するとエラーになります)
(先の操作で、ここで選んだ都道府県以外の自宅住所を入力するとエラーになります)

異動申請 都道府県士会选择

*のついた項目は必須です

士会 *

- ・所属先の施設ある都道府県を選択してください。
- ・現在は働いていない場合は、自宅住所の都道府県を選択してください。

次の画面では、就労（学）状況やご自宅住所が表示されます。
注釈の通り、所属先を無くす場合は、就労（学）状況にて「働いていない&就学していない」を選択します。
（ご勤務先がある場合には「働いている」のままとし、先の操作でご所属施設を入力ください。）

異動申請 入力

就労（学）状況やご自宅住所など変更の場合は、こちらで変更し「次へ」ボタンを押してください

*のついた項目は必須です

異動申請日

異動申請日	2022年01月28日
-------	-------------

会員情報

所属士会	14 神奈川県
入会年度	2019年度
就労（学）状況 *	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"><p>働いている</p><p>働いている</p><p>就学している</p><p style="background-color: #007bff; color: white;">働いていない&就学していない</p></div>
外国人名で登録	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <small>（氏名フリガナはカタカナにて入力をお願いいたします）</small>
氏名(フリガナ) *	(セイ) <input type="text" value="リガク"/> (メイ) <input type="text" value="タロウ"/> (全角カナ)
氏名(漢字) *	(姓) <input type="text" value="理学"/> (名) <input type="text" value="太郎"/> (全角)
宛名の表記 *	<input checked="" type="radio"/> 氏名のまま <input type="radio"/> 変更する <input type="text" value="理学太郎"/>
携帯番号（必ず繋がる連絡先） *	050 - 0001 - 0001 <small>携帯電話番号をお持ちでない場合はその他の繋がりやすい電話番号をこの入力欄に入力してください</small>
メールアドレス	testmember19154572@example.com

自宅

会員情報の会員区分で所属先会員または自宅会員を選ばれた方は、*がついた項目は必須項目です。
海外会員の方は、任意で国内の自宅住所をご入力ください。

郵便番号 *	231 - 0845 (半角数字) <input type="button" value="住所自動入力 >"/>
住所 *	神奈川県横浜市中区 番地 <input type="text" value="立野abcd1-1-9-1098"/> <input type="checkbox"/> 番地なし 建物名・部屋番号 <input type="text" value="testroom559"/>
電話番号	099 - 0001 - 0001

戻る

次へ

「働いていない&就学していない」を選択すると、画面下部に「就労・就学見込み」の入力欄が表示されます。

数か月後などで復職のご予定がある場合などは、その旨ご記載ください。お手数ではございますが、必須入力となっております。予定がご不明な場合は、「不明」と入力ください。入力が終わりましたら、「次へ」ボタンを押してください。

入会年度	2019年度		
就労(学)状況 *	<input type="text" value="働いていない&就学していない"/> ※理学療法士として勤務されていない場合でもご所属先は必ず入力ください。ご所属先未定の方、一時的にご勤務から離れている方はお手数ですが下の欄に復職見込についてご入力ください。 ⓘ 注釈を確認下さい		
外国人名で登録	<input type="checkbox"/> チェックした場合、氏名漢字欄に全角アルファベットもしくはカタカナで入力して頂けます。(氏名フリガナはカタカナにて入力をお願いいたします)		
氏名(フリガナ) *	(セイ) <input type="text" value="リカク"/>	(メイ) <input type="text" value="タロウ"/>	(全角カナ)
氏名(漢字) *	(姓) <input type="text" value="理学"/>	(名) <input type="text" value="太郎"/>	(全角)
宛名の表記 *	<input type="radio"/> 氏名のまま <input checked="" type="radio"/> 変更する <input type="text" value="理学太郎"/>		
携帯番号(必ず繋がる連絡先) *	<input type="text" value="050"/> - <input type="text" value="0001"/> - <input type="text" value="0001"/> 携帯電話番号をお持ちでない場合は他の繋がりやすい電話番号をこの入力欄に入力してください		
メールアドレス	<input type="text" value="toiawase-system@japanpt.or.jp"/>		

自宅

会員情報の会員区分で所属先会員または自宅会員を選ばれた方は、*がついた項目は必須項目です。海外会員の方は、任意で国内の自宅住所をご入力ください。

郵便番号 *	<input type="text" value="231"/> - <input type="text" value="0845"/> (半角数字)	<input type="button" value="住所自動入力 >"/>
住所 *	神奈川県横浜市中区 番地 <input type="text" value="立野abcd1-1-9-1098"/> <input type="checkbox"/> 番地なし 建物名・部屋番号 <input type="text" value="testroom559"/>	
電話番号	<input type="text" value="099"/> - <input type="text" value="0001"/> - <input type="text" value="0001"/>	

就労・就学見込

就労、就学の予定等がございましたら記入をお願いいたします。

就労・就学見込 *	<input type="text"/> (改行、スペース含めて200文字以内で入力してください)
-----------	--

戻る

次へ

次は郵送希望先を入力する画面となりますので、入力し、「次へ」ボタンを押します。
協会、都道府県士会の郵送希望先ともご自宅住所のみ表示されます。

登録内容の変更・確認

生涯学習管理

法人学会・研究会

演題管理

職能管理

お支払い管理

選挙サイト

郵送先

協会希望郵送先選択

自宅 231-0845 神奈川県横浜市中区立野abcd1-1-9-1098testroom559

士会希望郵送先選択

自宅 231-0845 神奈川県横浜市中区立野abcd1-1-9-1098testroom559

戻る

次へ

先ページの先頭へ

入力内容の確認画面が表示されます。ご確認の上、問題なければ、最下部の「次へ」ボタンを押します。

異動申請 確認

以下の内容を確認して次へボタンを押してください。

・注意事項
異動と共に休会を予定されている方は、「休会申請」画面にて変更を行なってください。
休会申請にて異動内容も入力いただけます。

異動申請日

異動申請日	2022年02月03日
-------	-------------

会員情報

所属士会	14 神奈川県
入会年度	2019年度
就労(学)状況	働いていない&就学していない
氏名(フリガナ)	リガク タロウ
氏名(漢字)	理学 太郎
宛名の表記	理学太郎
携帯番号	050-0001-0001
メールアドレス	toiawase-system@japanpt.or.jp

自宅

住所	231-0845 神奈川県横浜市中区立野abcd1-1-9-1098testroom559
電話番号	099-0001-0001

希望郵送先

協会郵送先	送付先	自宅
	郵便番号	231-0845
	住所	神奈川県横浜市中区立野abcd1-1-9-1098testroom559
	電話番号	099-0001-0001
士会郵送先	送付先	自宅
	郵便番号	231-0845
	住所	神奈川県横浜市中区立野abcd1-1-9-1098testroom559
	電話番号	099-0001-0001

就労・就学見込

就労・就学見込	家庭の事情で半年後に復職見込
---------	----------------

戻る

次へ

ご自身のメールアドレスに届いたコードを入力し、「次へ」ボタンを押すと申請が完了します。

確認コードを入力し、「次へ」ボタンを押すことで、認証処理が行われます。認証が成功しないと、所属先を無くす申請は完了いたしませんので、ご注意ください。

異動申請 メール受信確認

ご入力いただきましたEメールアドレスにメールを送信しました。
メールが受信できたことをご確認しましたら、送信されたメールに記載されているコードを入力

コード

*

確認コードを入力し、「次へ」ボタンを押すことで、
認証処理が行われます。認証が成功しないと、所属先
の変更申請は完了いたしませんので、ご注意ください。

受信拒否設定されている方は「@japanpt.or.jp」の受信を許可してください。

30分経ってもメールが届かない方は、お手数ですが[メール変更画面](#)からメールアドレスを変更し再申請を行ってください。

次へ

Copyright ©公益社団法人日本理学療法士協会 All Right Reserved.

以下の画面が表示されましたら、所属の変更について、申請が完了となります。

手続きは異動申請の取り扱いとなりますので、操作後、問題が無ければ約1～2週間で承認されます。お待ち頂けますようお願い申し上げます。

異動申請 完了

異動申請の受付が完了しました。

都道府県理学療法士会ならびに日本理学療法士協会にて、申請情報の確認をさせていただきます。

つきましては、完了まで1～2週間程度お時間がかかりますのでご了承ください。

完了次第、ご登録いただいたメールアドレス宛に申請完了の通知をいたします。

また、未納会費がある場合は、申請が否認されることがあります。

※申請が集中する3～6月頃は2週間以上お時間をいただく場合がございます。順次処理を行っておりますのでお待ちください。

※住所に不備がある場合、個別にご連絡を差し上げることがございます。

HOMEへ戻る

≡ ページの先頭へ