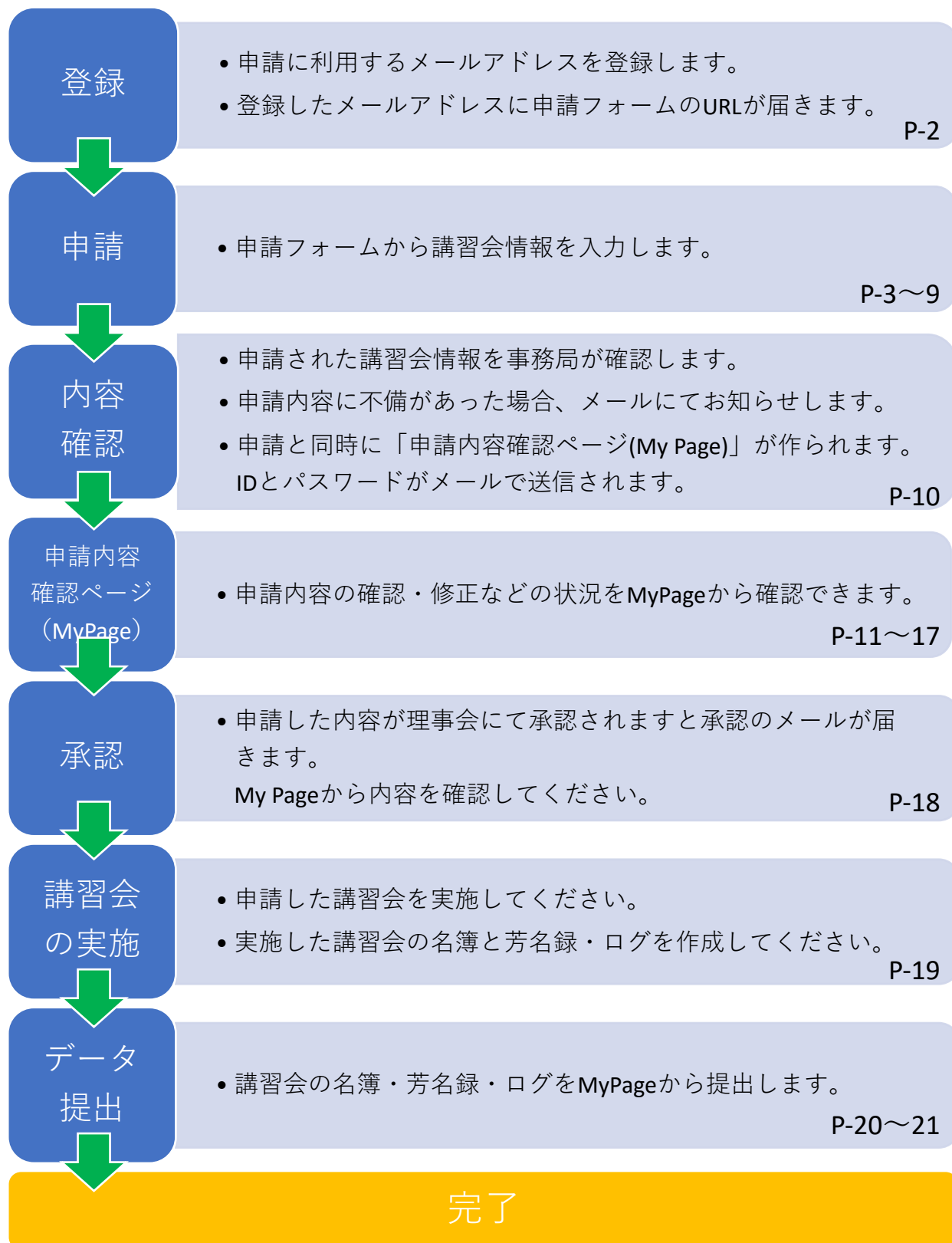

日本医師会生涯教育講座開催申請システム

操作マニュアル



- ① <https://www.kyoto.med.or.jp/education/entry.php> にアクセスします。
- ② 申請に利用するメールアドレスを登録してください。
- ③ 申請用フォームが自動返信されます。

日本医師会生涯教育講座開催申請依頼

ご登録のメールアドレスにご案内を送信しました

日本医師会生涯教育講座開催申請を行うて頂くために、メールアドレスの登録をお願いいたします。

メールアドレス

申請時にご利用になるメールアドレスを登録ください。

同じメールアドレスを以下にも入力ください。

※一部のサーバーからのメールが受け付けることができない場合があります。
返信メールが届かない場合は、別のメールアドレスで試していただくか、学術生涯研修課（075-354-6104）までご連絡ください。

【変更】今まで申請書に押印・提出いただいておりますが、不要となりました。ご注意ください。

◆お問い合わせ先
〒604-8585 京都市中京区西ノ京東桐尾町 6
京都府医師会 学術生涯研修課（生涯教育担当）
TEL 075-354-6104 FAX 075-354-6074
E-mail shogai@kyoto.med.or.jp（送信時は、「@」を半角にして送信して下さい。）

copyright c kyoto medical association all right reserved.



▼メールタイトル

【日本医師会生涯教育講座開催申請】申請フォームURL送付のご案内

日本医師会生涯教育講座開催申請 <shogai@kyoto.med.or.jp>
To 自分 ▾

ご利用ありがとうございます。

下記URLより、生涯教育講座の内容をご入力ください。
<https://www.kyoto.med.or.jp/education/entry.php?id=3591d2c2d5e8152576bd9b358893e205>

////////////////////////////////////

■お問い合わせ先
〒604-8585 京都市中京区西ノ京東桐尾町 6
京都府医師会 学術生涯研修課（生涯教育担当）
TEL 075-354-6104 FAX 075-354-6074
E-mail shogai@[kyoto.med.or.jp](mailto:shogai@kyoto.med.or.jp)

////////////////////////////////////

申請用フォームのURLが記載されたメールが届きます。
URLをクリックして講座申請を行います。

※自動返信メールが届かない場合は、
京都府医師会 学術生涯研修課（TEL075-354-6104）に
ご連絡ください。

①申請者（主催者）


企業が申請者になることはできません。専門医会や研究会を入力してください。

*が付いている項目は必須入力です。

申請者 	* 団体名 : <input type="text" value="--選択--"/>
	* 代表者名: <input type="text"/>
* 申請内容	<input checked="" type="radio"/> 日医生涯教育講座の申請（本会共催なし） <input type="radio"/> 本会への共催+日医生涯教育講座の申請
* 医報掲載希望 	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
* 開催日時 	開始: <input type="text"/> 時 <input type="text" value="00"/> 分～ 終了: <input type="text"/> 時 <input type="text" value="00"/> 分

- 団体名はプルダウンメニューの中から該当の団体名を選択してください。メニューの中に希望する団体名が無い場合は、プルダウンメニューの一番下にある「その他」を選択して、団体名を入力してください。

*が付いている項目は必須入力です。

申請者 	* 団体名 : <input type="text" value="その他"/> * その他: <input type="text"/> (その他を選択した場合は団体名を入力してください) * 代表者名: <input type="text"/>
* 申請内容	<input checked="" type="radio"/> 日医生涯教育講座の申請（本会共催なし） <input type="radio"/> 本会への共催+日医生涯教育講座の申請

- 代表者名は申請団体の代表者名を入力してください。


②申請内容

* 申請内容	<input checked="" type="radio"/> 日医生涯教育講座の申請（本会共催なし） <input type="radio"/> 本会への共催+日医生涯教育講座の申請
* 医報掲載希望 	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない

- 「日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）」または、「本会への共催+日医生涯教育講座の申請」を選択してください。

③医報掲載希望

最大で3回掲載することができます。
開催日1カ月半を切ると医報掲載できないときもありますのでご了承ください。

* 医報掲載希望 	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
開始:	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 ~

- 掲載希望を選択してください。

④開催日時

挨拶を含めた会全体の時間を入力してください。

* 開催日時 	開始: <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 ~
	終了: <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分

⑤開催形式

開催する講習会の形式を選択してください。

* 開催形式	<input checked="" type="radio"/> 会場のみ <input type="radio"/> ハイブリッド形式（会場+WEB） <input type="radio"/> WEBのみ
--------	--

⑥講習会名

講習会名に、企業名および商品名は使用できません。

* 講習会名 	<input type="text"/>
--	----------------------

⑦共催(医会・地区医)

共催の有無を選択してください。
京都府医師会と共催を希望する場合は、「京都府医師会」と入力してください。
共催には主催者の記入は不要です。

* 共催  (医会・地区医) 有無	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 (共催名 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)
--	--

⑧企業共催

企業共催の有無を選択してください。
共催がある場合は企業名を入力してください。

* 企業共催 有無	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 (企業名 <input type="text"/>)
--------------	--

⑨後援団体

後援団体の有無を選択してください。

* 後援団体 有無	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 (団体名 <input type="text"/>)
* 講習会等の 形式別	<input checked="" type="radio"/> 座学 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)

⑩講習会等の形式

講習会の開催形式を選択してください。座学以外は「その他」に形式を入力してください。

* 講習会等の 形式別	<input checked="" type="radio"/> 座学 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)
----------------	--

⑪開催場所

WEB講習会の場合は、会場名の入力欄に主たる配信場所を入力してください。
郵便番号、電話番号は半角数字で入力してください。

開催場所	* 会場名： 階・室名： 郵便番号：〒 <input type="text"/> (ハイフンで区切って半角で入力してください。) 住所： 電話番号： <input type="text"/> (ハイフンで区切って半角で入力してください。)
* 対象者	<input checked="" type="radio"/> 医師のみ <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)

⑫対象者

受講対象者を選択してください。医師以外の場合はその他に入力してください。

* 対象者	<input checked="" type="radio"/> 医師のみ <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)
-------	--

⑬参加費

講座への参加費の有無を選択してください。有料の場合、対象者を含め入力してください。

* 参加費	<input checked="" type="radio"/> 無料 <input type="radio"/> 有料 <input type="text"/> 円 (例)都道府県医師会員 10000円 <input type="text"/> 円 (例)非会員 12000円 <input type="text"/> 円
* 事前参加	

⑭事前参加申込

事前参加申込の有無を選択してください。
申込締切日がある場合は入力してください。

* 事前参加 申込	<input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要 (申込締切日: <input type="text"/>)
--------------	---

⑮連絡問い合わせ先

学術講演会の窓口担当者（製薬メーカーの担当者等）を入力してください。

連絡 問い合わせ先 	<ul style="list-style-type: none"> * 団体名・会社名: <input type="text"/> * 担当者名: <input type="text"/> * 郵便番号: 〒 <input type="text"/> (ハイフンで区切って半角で入力してください。) * 住所: <input type="text"/> * 電話番号: <input type="text"/> (ハイフンで区切って半角で入力してください。) * FAX番号: <input type="text"/> (ハイフンで区切って半角で入力してください。) * メールアドレス: <input type="text"/> (半角英数文字で入力してください。)
--	--

⑩ COI開示有無

COI（利益相反）開示の有無を選択してください。

* COI開示 有無	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
---------------	--

⑪ 受付管理

出席を確認するタイミングを入力してください。

* 受付管理 ⓘ	<input checked="" type="radio"/> 開始受付のみ <input type="radio"/> 終了受付のみ <input type="radio"/> 開始+終了受付 (<input type="text"/>) 分間
* 開始日時 ⓘ	<input type="text"/> : <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分

⑫ 講演 1

講演内容を入力してください。

製品紹介・挨拶・休憩時間は講演時間に含めることができません。

カリキュラムコードは30分0.5単位からつけることができます。

1講演につき、カリキュラムコードは1つです。

演題名（テーマ）には企業名および商品名を使用できません。

講演1 <input type="button" value="講演追加"/>	* 開始日時 ⓘ :	<input type="text"/>	--	▼	時	<input type="text"/>	▼	分	~	
	* 終了日時 :	<input type="text"/>	--	▼	時	<input type="text"/>	▼	分		
	会場名 :	<input type="text"/>								
	階・室名 :	<input type="text"/>								
	* カリキュラムコード/単位 ⓘ :	--	▼	選択	--	▼				
	* 演題名(テーマ) ⓘ :	<input type="text"/>								
	演題に関する補足説明 :	<input type="text"/>								
	* 講師所属 (肩書き) :	<input type="text"/>								
	* 講師名 :	<input type="text"/>								
	* 講師名 (よみがな) :	ひらがなで入力 <small>(講師が複数の場合は備考欄に入力してください。)</small>								
備考 :	<input type="text"/>									



講演が複数ある場合「講演追加」のボタンを押して情報を追加入力してください。

⑱添付ファイル

プログラム・案内状等 [対応形式：PDF,エクセル,ワード,パワーポイント]を添付してください。

提出後、プログラムに変更がありましたら、学術生涯研修課までメールにてプログラムをお送りください。

<p>* 添付ファイル i</p>	<p style="font-size: small;">(プログラム・案内状等 [対応形式：PDF,エクセル,ワード,パワーポイント])</p> <p> <input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません </p>
---	---

⑳備考

参加予定者数・連絡事項等があれば入力してください。

<p>備考</p>	<p style="font-size: small;">(参加予定者数・連絡事項等)</p> <div style="border: 1px solid gray; height: 100px; width: 100%;"></div>
-----------	---

㉑注意事項確認

⑤で選択した開催形式の会場みの場合とハイブリッド・WEBみの場合では注意事項確認の内容が変わりますのでご注意ください。

フォーム中の i マークを押して注意事項を必ずご確認ください。

▼⑤の開催形式選択画面

<p>* 開催形式</p>	<p> <input checked="" type="radio"/> 会場のみ <input type="radio"/> ハイブリッド形式 (会場+WEB) <input type="radio"/> WEBのみ </p>
---------------	--

▼会場みの場合

<p>注意事項確認</p> <p>WEB講習会における注意事項はこちら</p>	<p>確認の上、チェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 報告に関する注意事項を確認 i</p>
---	---

▼ハイブリッド形式・WEBみの場合

<p>注意事項確認</p> <p>WEB講習会における注意事項はこちら</p>	<p>確認の上、チェックを入れてください。</p> <p> <input type="checkbox"/> WEB講習会運営に関する注意事項を確認 i <input type="checkbox"/> 参加者への周知事項を確認 i <input type="checkbox"/> 報告に関する注意事項を確認 i </p>
---	--

②講習会申請内容確認

すべての項目の入力が完了しましたら、ページ最下部にある「入力内容確認」のボタンを押して、次のページで入力内容を確認してください。

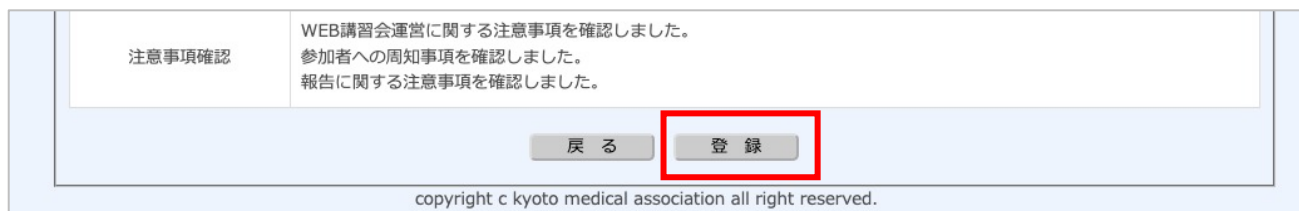


The screenshot shows the bottom of a web page with a light blue footer. A button labeled "入力内容確認" (Check input content) is highlighted with a red rectangular box. Below the button, the text "copyright c kyoto medical association all right reserved." is visible.

③講習会申請

申請内容確認後、内容に問題がなければページ最下部にある「登録」のボタンを押して講習会の申請を行ってください。

申請内容を修正したい場合は「戻る」のボタンを押し、内容を修正してください。



The screenshot shows the bottom of a web page with a light blue footer. On the left, there is a box titled "注意事項確認" (Check terms and conditions) containing the text: "WEB講習会運営に関する注意事項を確認しました。参加者への周知事項を確認しました。報告に関する注意事項を確認しました。" Below this, two buttons are visible: "戻る" (Back) and "登録" (Register). The "登録" button is highlighted with a red rectangular box. Below the buttons, the text "copyright c kyoto medical association all right reserved." is visible.



申請後、My Pageへのログイン情報を記載したメールが届きます。

メール内容を確認してください。

講習会申請完了

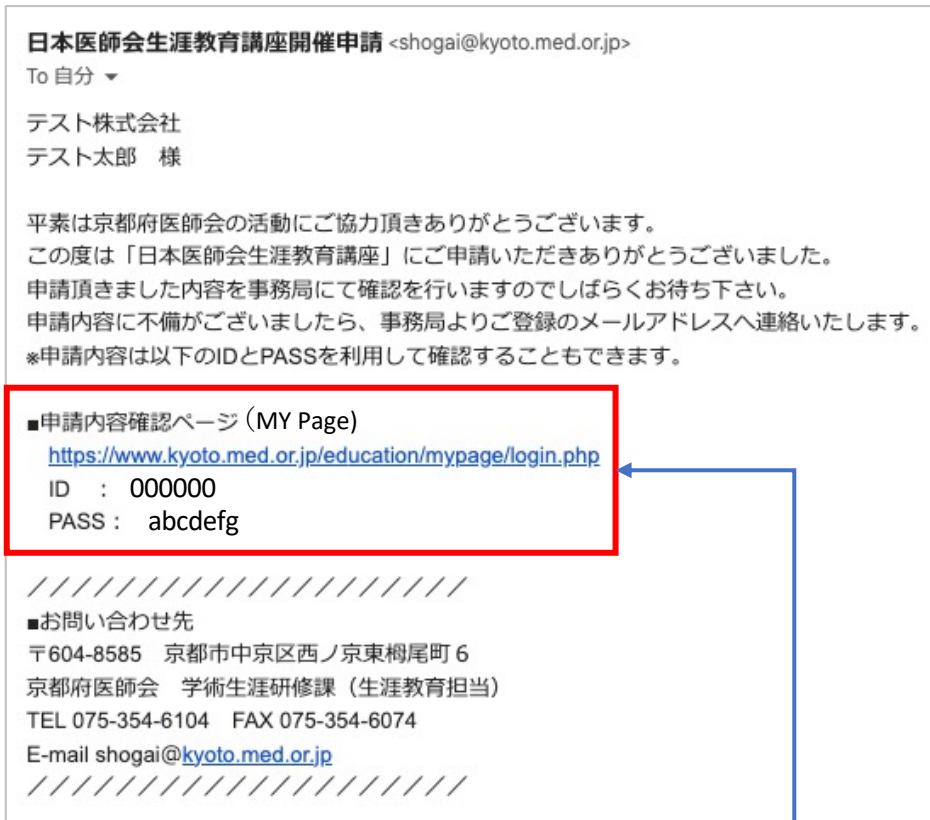
講習会申請後、以下の内容のメールが届きます。

メール本文中に「申請内容確認ページ (My Page)」のIDとパスワードが記載されています。

申請した講習会の承認状況は「MyPage」から確認する事ができます。

▼メールタイトル

【日医生涯教育講座】申請受付完了のお知らせ



「My Page ログイン情報」

My Page ログイン

講習会申請完了メールに記載されているURLにアクセスして
My Page へログインすると、申請中の講座の承認状況がわかります。

▼My Page ログイン画面

日本医師会生涯教育講座開催申請

Mypage Login

ログインID

パスワード

クッキー保存

ログインする

© 日本医師会生涯教育講座開催申請システム

ログインIDとパスワードは講座申請後、自動返信されるメール内容を確認ください。

▼メールのタイトル

【日医生涯教育講座】申請受付完了のお知らせ

※クッキー保存について

Cookie は、ユーザーの設定に関する情報を保持するために、Web サイトによってユーザーのコンピューターに保存される小さなファイルです。ブラウザの設定で Cookie 保存を有効にすることで、ログイン状態を維持したり、サイトの設定を保存する、現在地に関連するコンテンツを表示する等が可能になり、ブラウザを利用する上での利便性が向上します。

My Page内の「ステータス」部分の表示で、申請講座承認までの状況がわかります。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容						テスト	ログアウト
申込一覧							
申込一覧							
ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集	
00029	2023年7月20日(木)	テスト	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	未確認	詳細	

▼ステータスの種類

未確認

事務局が申請内容を未確認の状態

修正中

事務局が内容確認し、修正を申請者に依頼している状態

修正済

申請者が内容を修正した状態（事務局未確認）

承認待ち

事務局が内容を確認し、理事会の承認を待っている状態

承認済・名簿未提出

理事会で承認され、終了後の名簿提出待ちの状態

名簿完了

名簿の提出が完了し、
単位付与に必要な手続きが全て完了している状態

講習会申請内容修正依頼

申請の内容に不備が見つかった場合、メールにて修正依頼が届きます。

My Pageにログインした後メールの内容に沿って、データの修正を行ってください。

▼メールタイトル

【日医生涯教育講座】申請内容修正のお願い

〇〇〇〇〇様

平素は京都府医師会の活動にご協力頂きありがとうございます。

「日本医師会生涯教育講座」に申請頂きました内容に不備が確認されましたので、申請内容の修正をお願い申し上げます。

【修正手順】

1. 申請内容確認ページにログインします。
<https://www.kyoto.med.or.jp/education/mypage/login.php>
*ご登録時にログインIDとPASSをメールにて返信しております。
2. 申請されている講演会が表示されています。
表中右にある「修正」の文字をクリックしてください。
3. 修正が必要な部分のみ編集できるようになっていますので、正しい内容をご入力ください。
4. 修正が終わりましたら、ページ最下段にある「確認画面へ」のボタンを押して修正内容を再度ご確認ください。
5. 確認できましたら、「再申請」のボタンを押して再申請ください。
6. 再申請の結果は再度メールにてお知らせいたします。

////////////////////////////////////

■お問い合わせ先

〒604-8585 京都市中京区西ノ京東桐尾町 6
京都府医師会 学術生涯研修課（生涯教育担当）
TEL 075-354-6104 FAX 075-354-6074
E-mail shogai@[kyoto.med.or.jp](mailto:shogai@kyoto.med.or.jp)

////////////////////////////////////

講座申請内容修正

My Pageへログインし、申請内容の修正を行います。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容 👤 テスト太郎 ログアウト

申込一覧

申込一覧

ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集
00028	2023年7月20日(木)	テスト講演会	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	修正中	修正

© 日本医師会生涯教育講座開催申請システム

ステータス	編集
修正中	修正

「修正」ボタンをクリックして、申請内容の詳細ページに入ります。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容 👤 テスト太郎 ログアウト

申込一覧

[◀ 前にもどる](#)

申込内容 編集

❗ 情報が修正できる箇所を修正し、再申請してください。

*が付いている項目は必須入力です。

申請者	団体名 : 京都府医師会 代表者名 : テスト太郎
-----	------------------------------

登録されている情報の中で「修正依頼」があった箇所のみ修正する事が可能です。
その他の情報は修正する事はできません。

① 修正する情報を確認し、情報を編集します。

▼例) 講演1の内容に修正依頼が入った場合
編集できる情報のみ修正が可能です。

修正が不要な
情報は変更できません。

*COI開示の有無	無
*受付管理	開始+終了受付 30分間
講演1	<p>*開始日時：2023年7月20日 10時 00分～</p> <p>*終了日時：2023年7月20日 17時 00分</p> <p>会場名：テスト会館</p> <p>階・室名：101号室</p> <p>*カリキュラムコード/単位：01.医師のプロフェッショナリズム 1.0単位</p> <p>*演題名（テーマ）：テストテスト</p> <p>※仮題の場合は最後に（仮）と入力してください。企業名および商品名は使用できません。</p> <p>演題に関する補足説明： テストテスト</p> <p>*講師所属（肩書き）：医学博士</p> <p>*講師名：京都 太郎</p> <p>*講師名（よみがな）：きょうと たろう</p> <p>※講師が複数の場合は備考欄に入力してください。</p> <p>備考：</p>
*添付ファイル	sample-PDF.pdf

② 情報の修正後、ページ最下段にある「確認画面へ」のボタンを押します。

*添付ファイル	sample-PDF.pdf
備考	
開催形式	ハイブリッド形式（会場+WEB）

[◀前にもどる](#) [確認画面へ](#)

③ 修正した情報が表示されます。

内容を確認して「再申請する」のボタンを押して「再申請」します。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容 テスト ログアウト

申込一覧

申込内容 編集 前にもどる

修正内容を確認し再申請をしてください。

講演1	開始日時：2023年7月20日 10時00分～ 終了日時：2023年7月20日 17時00分 会場名：テスト 階・室名：101号室 カリキュラムコード/単位：01.医師のプロフェッショナリズム：0.5単位 演題名（テーマ）：テスト 演題に関する補足説明： 講師所属（肩書き）：テスト 講師名：テスト 講師名（よみがな）：てすと 備考：
-----	--

入力画面に戻る 再申請する

④ 「再申請の処理が完了しました」のアラートが表示され、

表中の「ステータス」が「修正中」から「修正済」に変わります。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容 テスト ログアウト

申込一覧

申込一覧

再申請の処理が完了しました。

ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集
00029	2023年7月20日(木)	テスト	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	修正済	詳細

© 日本医師会生涯教育講座開催申請システム

⑤ 修正内容が事務局で確認されると以下のメールが届きます。

▼メールタイトル

【日医生涯教育講座】申請内容確認のお知らせ

〇〇〇〇様

平素は京都府医師会の活動にご協力頂きありがとうございます。

「日本医師会生涯教育講座」に申請頂きました内容が確認されました。

理事会にて承認されましたら、事務局よりご登録のメールアドレスへ連絡いたします。

承認までもう少しお待ちください。

※申請内容は以下のIDとPASSを利用して確認することもできます。

■申請内容確認ページ

<https://www.kyoto.med.or.jp/education/mypage/login.php>

ID : 000000

PASS : abcdefg

////////////////////////////////////

■お問い合わせ先

〒604-8585 京都市中京区西ノ京東桐尾町6

京都府医師会 学術生涯研修課（生涯教育担当）

TEL 075-354-6104 FAX 075-354-6074

E-mail shogai@[kyoto.med.or.jp](mailto:shogai@kyoto.med.or.jp)

////////////////////////////////////

修正した申請内容に問題がない場合はステータスが「承認待ち」に変わります。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容							テスト太郎	ログアウト
申込一覧								
ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集		
00028	2023年7月20日(木)	テスト講演会	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	承認待ち	詳細		

事務局で申請した講座が「承認」されると以下のメールが届きます。

▼メールタイトル

【日医生涯教育講座】申請内容承認のお知らせ

平素は京都府医師会の活動にご協力頂きありがとうございます。
「日本医師会生涯教育講座」に申請頂きました内容が理事会にて承認されました。
承認内容は申請内容確認ページにてご覧いただけます。

「日本医師会生涯教育講座」が終了して、当日の出席者データの
最終集計が出来上がり次第、申請内容確認ページより
出席者データの提出をお願い申し上げます。

（出席名簿のひな形を下記URLよりダウンロードして提出ください）

■ 出席名簿ひな形ダウンロード

<https://www.kyoto.med.or.jp/education/mypage/sankameibo.xls>

■ 申請内容確認ページ

<https://www.kyoto.med.or.jp/education/mypage/login.php>

ID : 000000

PASS : abcdefg

////////////////////////////////////

■ お問い合わせ先

〒604-8585 京都市中京区西ノ京東桐尾町 6
京都府医師会 学術生涯研修課（生涯教育担当）

TEL 075-354-6104 FAX 075-354-6074

E-mail shogai@[kyoto.med.or.jp](mailto:shogai@kyoto.med.or.jp)

////////////////////////////////////

「【日医生涯教育講座】申請内容承認のお知らせ」のメールが届くとMy Pageではステータスが「承認済・名簿未提出」に変わります。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容							テスト太郎	ログアウト
申込一覧								
ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集		
00028	2023年7月20日(木)	テスト講演会	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	承認済・名簿未提出	詳細	名簿提出	



申請した講習会を実施してください。

講習会終了後以下の資料を提出しますので、
参加状況の把握を必ず行ってください。

データ提出	
「出席者名簿」をダウンロードし、講習会出席者のデータをご入力後、データをご提出ください。	
*出席者数（司会・座長・講師を含む）	<input type="text" value="100"/> 人
*出席者名簿データ提出 出席者名簿（ひな型）	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sankameibo.xls
WEB 講演会出席者ログデータ提出	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sample-PDF.pdf
会場参加の署名簿データ提出	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sample-PDF.pdf
<input type="button" value="データ提出をする"/>	

出席者の名簿提出を行います。

日本医師会生涯教育講座開催申請内容 テスト太郎 ログアウト

申込一覧

申込一覧

ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集
00028	2023年7月20日(木)	テスト講演会	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	承認済・名簿未提出	詳細 名簿提出

データ提出

「出席者名簿」をダウンロードし、講習会出席者のデータをご入力後、データをご提出ください。

*出席者数（司会・座長・講師を含む）	<input type="text" value="100"/> 人
*出席者名簿データ提出 出席者名簿（ひな型）	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sankameibo.xls
WEB 講習会出席者ログデータ提出	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sample-PDF.pdf
会場参加の署名簿データ提出	<input type="button" value="ファイルを選択"/> sample-PDF.pdf

出席者数（司会・座長・講師を含む）と出席者名簿の提出は必須です。

「出席者名簿（ひな型）」をダウンロードして、必要事項を入力し提出してください。

名簿・参加者数など必要な資料提出が完了した段階で、ステータスは「名簿完了」となります。

The image shows two screenshots of a web application interface for managing lecture applications. The top screenshot shows a table of applications with a status of '名簿完了' (Roster Complete) and a '名簿提出' (Submit Roster) button. A flow diagram below the table shows the process flow from the '名簿完了' status to the '名簿提出' button. The bottom screenshot shows the 'データ再提出' (Resubmit Data) section with a green confirmation message.

日本医師会生涯教育講座開催申請内容

テスト太郎 ログアウト

申込一覧

申込一覧

ID	開催日	講習会名	申請区分	主催者	ステータス	編集
00028	2023年7月20日(木)	テスト講演会	日医生涯教育講座の申請（本会共催なし）	京都府医師会	名簿完了	詳細 名簿提出

名簿完了

日本医師会生涯教育講座開催申請内容

テスト ログアウト

申込一覧

データ再提出

出席者名簿等データの提出を確認いたしました。単位付与に必要な手続きは完了しました。

申請頂きました「講習会」のすべての手続きは完了しました。