

「団体情報」部分は下記の通りご入力ください（住所はご自宅もしくは事務所）。

団体情報登録	
団体情報	
とりまとめご担当者様ですか。	必須 <input checked="" type="checkbox"/> はい。 ✓
団体名	必須 <input type="text" value="個人事業主"/> ✓ ※25文字以内で入力してください。
団体名フリガナ	必須 <input type="text" value="コジンジキョウヌシ"/> ✓ ※25文字以内でご入力ください。
部署名	必須 <input type="text" value="個人事業主"/> ✓ ※25文字以内で入力してください。
部署名フリガナ	必須 <input type="text" value="コジンジギョウヌシ"/> ✓ ※25文字以内で入力してください。
郵便番号	必須 〒 <input type="text" value="160"/> - <input type="text" value="0007"/> <input type="button" value="検索"/> ✓
都道府県	必須 <input type="text" value="東京都"/> ✓
市区町村	必須 <input type="text" value="新宿区"/> ✓ 例) 新宿区（全角のみ） ※12文字以内で入力してください。
番地	必須 <input type="text" value="荒木町2-3"/> ✓ 例) 荒木町2-3（全角のみ） ※16文字以内で入力してください。
建物名・部屋番号	任意 <input type="text" value="きんざいセミナーハウス101"/> ✓ 例) きんざいセミナーハウス101（全角のみ） ※16文字以内で入力してください。

「団体担当者情報」部分には、事業主本人の情報をご記入ください。

団体担当者情報	
担当者役職	任意 <input type="text"/> ✓ ※10文字以内で入力してください。
ログインID	必須 <input type="text" value="1234@abcd"/> ✓ ※半角英数記号2種混在8文字以上32文字以内 (英字は大文字小文字区別する) (記号は"\$%&'()*+,-./:<=>@[^_`{ }~!)
パスワード	必須 <input type="text" value="....."/> ✓ ※半角英数記号2種混在8文字以上32文字以内 (英字は大文字小文字区別する) (記号は"\$%&'()*+,-./:<=>@[^_`{ }~!)
担当者氏名	必須 姓 <input type="text" value="検定"/> <input checked="" type="checkbox"/> 名 <input type="text" value="次郎"/> <input checked="" type="checkbox"/> ✓ ※姓は4文字、名は5文字以内で入力してください。
担当者氏名(カナ)	必須 セイ <input type="text" value="ケンテイ"/> <input checked="" type="checkbox"/> メイ <input type="text" value="ジロウ"/> <input checked="" type="checkbox"/> ✓ ※セイは9文字、メイは10文字以内で入力してください。
担当者メールアドレス	必須 <input type="text" value="kentei1234@kinzai.or.jp"/> ✓ ※6文字以上50文字以内で入力してください。
担当者電話番号	必須 <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="3358"/> - <input type="text" value="0771"/> ✓ ※ハイフンなしでご入力ください。
担当者FAX	任意 <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="0000"/> - <input type="text" value="0000"/> ✓ ※ハイフンなしでご入力ください。
担当者向けメール配信	必須 <input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要 ✓

※ご登録後、承認まで1週間程度お時間をいただきます。