

●マイページ ログイン後の画面

OATHAS NPO法人 HAP 大塚製薬株式会社 共催
ヘルシーエイジングサポーター 養成プログラム

会員ID:11111111111
テスト 太郎さんのマイページ
あなたの今のランク：女性の健康アドバイザー

コース・セミナー一覧 | 申込・受講履歴 | ニュースレター | 資料ダウンロード | Q&A | 質問・相談窓口

女性の健康アドバイザー
セミナー講師募集

お知らせ

日付	セミナー	内容
2022.07.07	セミナー	【オンラインセミナー】第18期プライマリーコース開催
2022.06.22	セミナー	【e-Learning】アドバンスコースAB開催<第6次>
2022.06.15	セミナー	《新設》【e-Learning】アドバンスコースC 開催のお知らせ
2021.05.01	セミナー	【重要】OATHASにおける認定薬剤師研修受講シールの配布について

手順①：
ページ右上の
『会員情報変更』
ボタンを選択

OATHAS NPO法人 HAP 大塚製薬株式会社 共催
ヘルシーエイジングサポーター 養成プログラム

会員情報変更 ログアウト

コース・セミナー一覧 | 申込・受講履歴 | ニュースレター | 資料ダウンロード | Q&A | 質問・相談窓口

会員情報変更

変更する情報を選択してください。

メールアドレスの変更 | メールアドレス以外の会員情報変更

マイページ TOP

手順②：
こちらのボタン
を選択

次ページへ続く



会員情報変更

STEP1
入力STEP2
確認STEP3
完了

以下フォームより、変更する内容を入力してください。

会員ID	11111111111		
氏名 必須	姓 テスト	名 太郎	
氏名（ふりがな） 必須	せい てすと	めい たらう	
性別	男性		
生年月日（西暦）	1955 年 1 月 1 日		
住所 必須	郵便番号 108 - 8242 住所検索 ※半角数字で入力してください。 都道府県 東京都 市区町村 港区港南 番地以下 2-16-4 建物名・部屋番号 品川グランドセントラルタワー12F <small>※会社住所の場合は、社名（店舗名）まで入力してください。</small>		
メールアドレス	●●●●●@●●●●●.co.jp		
在職中ですか？ 必須	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ		
勤務先（企業名）	<input type="text"/>		
所属（店舗名）	<input type="text"/>		
勤務先住所	上記住所と同じ 郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> 住所検索 ※半角数字で入力してください。 都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/> 番地以下 <input type="text"/> 建物名・部屋番号 <input type="text"/>		
勤務先電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
資格 必須	<input type="radio"/> 薬剤師 <input type="radio"/> 管理栄養士 <input type="radio"/> 栄養士 <input type="radio"/> 登録販売者 <input checked="" type="radio"/> その他（なし）		
上記で「薬剤師」をお選びの方のみ 薬剤師名簿登録番号	<input type="text"/> ※半角数字で入力してください。 <small>※誤った番号を登録されると「研修受講シール」をお渡さない場合があります。</small>		
上記資格の取得年（西暦）	1985 年 ※半角数字で入力してください。		
上記で「薬剤師」をお選びの方のみ 医薬品等に関する講演会の案内を希望しますか？	<input type="checkbox"/> 希望する <small>※こちらをチェックいただくと、当社医薬品等に関する講演会の案内を受け取ることができます。</small>		
パスワード 必須	<input type="password"/> ※半角英数字8～12桁で入力してください。		

手順③：
新しく追加された項目は
こちらになります。
配信を希望される場合は、
チェックを入れてください

手順④：
確認画面を経て、
会員情報変更の
「変更」ボタンを押せば
手続きは完了となります。

確認画面へ進む

※事務局からのお願い※

この機会に登録情報全体をご確認いただき、現住所やご勤務先の情報などが
変更になっている場合は、併せて修正いただけますよう、ご協力をお願いいたします。