

# 《 申込み編 》

ご契約のしおり パターン2の場合

# メンタルコンディショニング チェッカー お申込み手順

《 販売店向け 》

**B r a i N**

ブレイン社会保険労務士法人

<b>推奨動作環境</b> .....	<b>2</b>
<b>利用の流れ</b> .....	<b>3</b>
<b>はじめに～販売店登録</b> .....	<b>5</b>
<b>販売店専用WEBサイト</b> .....	<b>14</b>
<b>ライセンス購入</b> .....	<b>17</b>

## ■ PC

OS	ブラウザ
Windows8.1以上	Microsoft Edge、Google Chromeのそれぞれ最新版
MacOSX10.12(Sierra)以上	Safari、Google Chromeのそれぞれ最新版

## ■ モバイル

OS	ブラウザ
Android	Chrome最新版
iOS	Safari最新版

0

# 利用の流れ

本資料は、「購入申込み」の説明になります。

↑  
事前準備  
↓

↑  
運用  
↓

購入申込み

購入申込みをします。※余剰の返金はありません。  
ご入金確認後、システム環境をご提供します。

組織情報の登録

会社の実態の組織ではなく、**受検のグループ**を登録します。例えば、「求職者」、「在職者」グループ等。

個人情報の登録

受検者の情報を登録します。

調査情報の登録

「メンタルコンディションチェッカー」の調査名や調査期間を登録します。

メール雛形登録

受検者へ送付するメールの雛形を登録します。例えば、「受検開始のご案内」や「受検完了の御礼」等。

調査情報開始

「メンタルコンディションチェッカー」の受検を開始します。

受検

受検者が受検をします。

受検結果確認

受検結果を確認します。

1

# はじめに～販売店登録

# 1 はじめに～販売店登録

## 1-1 販売店の登録をします。

1 メンタルコンディションチェッカーを販売するために、  
販売店登録は

<https://39auto.biz/jinjiroumu/regires.php?tno=95>

にアクセスしてください。

次のページの画面が表示されます。

# 1 はじめに～販売店登録

- 2 表示された登録画面の項目を入力してください。  
画面上部にありますが、「**ご契約のしおり**」をダウンロードいただき、**必ずご一読ください。**

販売店の登録の前に、下記「ご契約のしおり」をダウンロードいただき、必ずご一読ください。  
[メンタルコンディションチェッカーのご契約のしおり](#)

下記の「メンタルコンディションチェッカー販売店登録申込み」登録完了後に、ご登録いただいたメールアドレスに完了通知メールとライセンス購入画面のURLをお知らせします。

## メンタルコンディションチェッカー販売店登録申込み

\* は必須入力項目です。

会社名 \*

販売店として登録したい会社名をご入力ください。

会社名 (カナ)

担当者名 \*

担当者名 (カナ)

メールアドレス \*



入力内容の確認画面が表示されます。

内容確認	
会社名	A社労士法人
会社名 (カナ)	エーシャロウシホウジン
担当者名	A社労士
担当者名 (カナ)	エーシャロウシ
メールアドレス	dammy@brainsr.com
メールアドレス (確認用)	dammy@brainsr.com
電話番号	00-1234-XXXX
FAX番号	
郵便番号	1010063

5

入力内容に誤りが無いことを確認し、〈申込み〉をクリック。

メールアドレス	dammy@brainsr.com
メールアドレス (確認用)	dammy@brainsr.com
電話番号	00-1234-XXXX
FAX番号	
郵便番号	1010063
都道府県	東京都
住所	千代田区神田淡路町
「メンタルコンディションチェッカー のご契約のしおり」の内容について	同意します
ソフトウェア使用許諾契約及び個人情報 の取扱いについて	同意します

戻る

申込み





# 1 はじめに～販売店登録

8 つづけて、メンタルコンディションチェッカーのライセンスを購入する場合は、下記赤枠URLをクリック。

〈登録内容〉 -----

会社名：A社労士法人  
 会社名カナ：エーシャロウシホウジン  
 担当者名：A社労士  
 担当者名カナ：エーシャロウシ  
 メールアドレス：  
 電話番号：00-0000-XXXX  
 FAX番号：  
 郵便番号：1010063  
 住所：東京都千代田区神田淡路町

-----  
 上記〈登録内容〉に誤りがある場合は、ご連絡ください。

引き続き、メンタルコンディションチェッカーの  
 購入お申込みの場合は、下記URLよりお申し込みください。  
 ※既に販売店の方の追加の購入も同様です。

▼▼購入申し込みはコチラ▼▼

<https://39auto.biz/jinjiroumu/regires.php?tno=90>

[https://39auto.  
 biz/jinjiroumu/r  
 egires.php?tno=  
 90](https://39auto.biz/jinjiroumu/regires.php?tno=90)

■お問合せ先：

ブレイン社会保険労務士法人  
 メンタルコンディションチェッカー事務局  
 営業時間：10:00～18:00（土日祝日、年末年始除く）  
 E-mail: [pods@brainsr.com](mailto:pods@brainsr.com)

2

# 販売店専用WEBサイト

## 1-1 販売店専用WEBサイトをご案内します。

1 登録したメールアドレスに、件名：「メンタルコンディションチェッカー事務局からのお知らせ」で下記のようなご案内がきていることを確認します。

A社労士事務所様

メンタルコンディションチェッカー事務局でございます。

この度は、  
メンタルコンディションチェッカー販売店登録の  
お申込み、誠にありがとうございます。

早速ですが、  
今後のライセンス購入画面や販売店専用サイトの  
ご案内をします。

■ライセンス購入画面のご案内-----  
メンタルコンディションチェッカーの  
購入お申込みの場合は、下記URLよりお申し込みください。  
※既に販売店の方の追加の購入も同様です。

▼▼購入申し込みはコチラ▼▼

<https://39auto.biz/jinjiroumu/regires.php?tno=90>

※ライセンス購入の際は、販売店登録時にご案内した  
販売店コードが必要となります。

[https://39auto.  
biz/jinjiroumu/r  
egires.php?tno=  
90](https://39auto.biz/jinjiroumu/regires.php?tno=90)

販売店専用サイトにアクセスし、販促ツールを自由にご利用ください。

※オンライン購入の際は、販売店登録時に案内した販売店コードが必要となります。

■販売店専用サイトのご案内

販売店専用ページのURLとパスワードをご案内します。  
販促ツールとして提案資料等、ご自由にお使いください。

<https://omhi.jp/studypage/>

パスワード：

[https://omhi.jp/  
studypage/](https://omhi.jp/studypage/)

■お問合せ先：

ブレイン社会保険労務士法人  
メンタルコンディションチェッカー事務局  
営業時間：10:00～18:00（土日祝日、年末年始除く）  
E-mail：[pods@brainsr.com](mailto: pods@brainsr.com)

2

# ライセンス購入

## 2-1 ライセンスを購入する。

- 1 メール文面にあるライセンス購入画面URLにアクセスすると、画面が表示されます。必要項目の入力をします。

購入お申込みの前に、下記「ご契約のしおり」をダウンロードいただき、**運用方法のパターン等を必ずご一読ください。**

メンタルコンディションチェッカーのご契約のしおり  
※販売店登録でご覧いただいたものと同じものです。

メンタルコンディションチェッカー購入申込み【販売店用】

\* は必須入力項目です。

「メンタルコンディションチェッカーのご契約のしおり」の運用方法をパターン2で購入する \*

はい

「メンタルコンディションチェッカーのご契約のしおり」の運用方法に同意しますか。 \*

はい

購入ライセンス数 \*

パターン1もしくは3でお申し込みの場合は、事務局まで事務局までお問い合わせください。

初回30単位以上、追加時10単位以上。500単位超の場合は、事務局までお問合せ

<https://39auto.biz/jinjiroumu/register.php?tno=90>

入力項目の入力が終了したら、〈購入する〉をクリック。

用) *	<input type="text"/>	スの入力をお願いします。
ご入金予定日 *	2021 年 11 月 27 日	入金予定日翌営業日に入金確認後、3営業日以内にライセンス発行します。
「メンタルコンディションチェッカーのご契約のしおり」の内容について *	<input checked="" type="checkbox"/> 同意します	上記リンク先からダウンロードし、ご一読ください。
ソフトウェア使用許諾契約及び個人情報の取扱いについて *	<input checked="" type="checkbox"/> 同意します	下記のソフトウェア使用許諾契約及び個人情報の取扱いについてをご確認ください。

購入する

ご登録いただきました入金予定日の翌営業日に入金確認いたします。  
入金確認後、3営業日以内にご利用のご案内をいたします。

ご登録いただきましたメールアドレスにお振込み口座等をお知らせします。  
1時間以上、お振込み口座等のご案内メールがない場合は、お問合せ下さい。

入力項目内容に誤りがないことを確認し、〈購入する〉をクリック。

## 内容確認

「メンタルコンディションチェッカー  
のご契約のしおり」の運用方法をパタ  
ーン2で購入する

はい

「メンタルコンディションチェッカー  
のご契約のしおり」の運用方法に同意  
しますか。

はい

購入ライセンス数 10

購入単価（税抜） 円

購入合計（税込） 円

販売店コード S00XX

会社名 A社労士事務所

情報の取扱いについて

戻る

購入する

## 4

購入申込み完了の画面が表示されます。  
登録したメールアドレスに銀行振り込み口座や金額が送付されます。

ご購入ありがとうございました。

ご登録いただきましたメールアドレスにお振込み口座等をお知らせします。  
1時間以上、お振込み口座等のご案内メールがない場合は、お問合せ下さい。



ブレイン社会保険労務士法人  
メンタルコンディションチェッカー事務局  
e-mail:[Pods@brainsr.com](mailto:Pods@brainsr.com)



閉じる

## 5

登録したメールアドレスに、件名：「【お振込みのご案内】メンタルコンディションチェッカーのご購入ありがとうございます。」で下記のような購入申込み完了通知がきていることを確認します。

A社労士事務所様

メンタルコンディションチェッカー事務局でございます。

この度は、  
メンタルコンディションチェッカーのライセンス購入  
誠にありがとうございます。

受付番号は下記となります。  
受付番号：3

〈ご購入内容〉 -----  
購入ライセンス数：10  
購入単価（税抜）：     円  
購入合計（税込）：     円

販売店コード：500XX  
会社名：A社労士事務所  
担当者名：A社労士  
メールアドレス：  
ご入金予定日：2021/11/17

-----  
※上記内容に誤りがある場合は、ご連絡ください。

つきましては、購入費用を  
下記口座にお振込みをお願いします。

## 6

つづけて、ライセンスを購入するためにメール文面に記載の金額を銀行口座に、お振込みください。ご登録いただいた入金予定日の翌営業日に入金確認いたします。

〒100-0001 東京都千代田区千代田  
メールアドレス：  
ご入金予定日：2021/11/17

※上記内容に誤りがある場合は、ご連絡ください。

つきましては、購入費用を  
下記口座にお振込みをお願いします。

※お振込み名の最初に、販売店コードをお願いします。※

振込銀行名：楽天銀行  
振込口座番号：  
振込先：ブレイン社会保険労務士法人  
お振込み金額： 円（税込）

※誠に勝手ながら振込手数料は、お客様にてご負担下さい。

## 【ご注意】

お振込み後のご返金は致しかねます。  
また、未使用ライセンスのご返金は致しかねます。

弊社にてご登録いただきました入金予定日の  
翌営業日に入金確認いたします。  
ご入金確認後、3営業日以内に  
改めてご登録いただきましたメールアドレスに  
利用するための必要情報をご案内いたします。

お振込み名の最初に、  
「販売店コード」をつけて  
お振込みください。

7

弊社にて、ご入金確認しましたら、3営業日以内に、ご登録いただいたメールアドレスに、ご利用のご案内をします。

おわり

以上で、お申込みは終了です。