

大阪府臨床心理士会

会員用「マイページ」開設マニュアル

2026/04/12更新

- ① ログイン方法・・・p.2
- ② パスワードの設定・・・p.3
- ③ 会員情報確認（初回ログイン時）・・・p.5
- ④ 年会費のお支払い・・・p.7
- ⑤ 会員情報確認/変更・・・p.12
- ⑥ 当会研修案内・・・p.14
- ⑦ 会報・・・p.16
- ⑧ 退会手続き・・・p.18

※2026年4月15日（火）に当会からメールでお送りするURLから以下のページにアクセスください。



The screenshot shows a web page titled "パスワード 設定手続き" (Password Setting Process). Below the title, there is a message: "臨床心理士登録番号をご送信ください。ご案内のメールが自動で送信されます。" (Please send your clinical psychologist registration number. The email you were guided to will be sent automatically). There is a text input field with the label "臨床心理士登録番号" (Clinical Psychologist Registration Number) and an example "例：12345678". The input field is highlighted with a red border. Below the input field is a button labeled "送信" (Send).

ご自身の臨床心理士登録番号を入力し、送信ボタンを押下してください。

パスワード 設定手続き

当会に登録されているメールアドレス宛にご案内メールをお送りしました。メールの案内に従ってパスワード設定手続きを行ってください。

もしも、メールが届かない場合は、下記の可能性がございます。再度、手続きをお試しいただき、それでも届かない場合は当会事務局 (osakacp@osccp.jp) までお問い合わせください。

- ・臨床心理士番号を間違えて入力している。
- ・届いたメールがゴミ箱フォルダーに入っている。
- ・迷惑メールとして分類されている。
- ・当会会員情報にメールアドレスが登録されていない。
- ・当会会員情報に登録しているメールアドレスが古い。

臨床心理士番号を入力すると下記メールが当会に事前登録されたメールアドレスに届きます。

大阪府臨床心理士会 <clerk@osccp.jp>

宛先: |)@spiral-platform.co.jp

パスワード登録手続き通知

本メールは、パスワードの登録手続きをされたことを確認するためにお送りしています。
パスワードの登録を希望される場合は、以下のURL からパスワードの再登録を行ってください。

■パスワードの登録ページURL

<https://area31.smp.ne.jp/area/cl/9907108/daPh2h9CII33/>

※URLの有効時間は10分間となっております。時間内にごアクセスいただけますようお願いいたします

※システムからの自動送信のため、このメールに返信いただいても確認および返答できません。あらかじめご了承ください。

尚、ご不明な点がございましたら、下記の連絡先 メールにてお問い合わせください。

大阪府臨床心理士会事務局

〒540-0012

大阪市中央区谷町2-3-1 ターネンビルNo2

MAIL : osakacp@osccp.jp

メール文面のリンクをクリックするとパスワード登録画面に移ります。

次のページへ

パスワード設定

新しいパスワードをご送信ください。

パスワード
※8文字以上64文字以内
(半角の英数記号2種類以上推奨)
使用可能記号

(確認用)

送信

パスワード設定

パスワードの再設定が完了いたしました。
[こちら](#)よりログインしてください。

ご自身で考えた
新しいパスワードを入力して
送信ボタンを押下します。

次のページへ

会員情報確認フォーム

臨床心理士登録番号：90

下記登録内容をご確認ください。
また、未入力項目については追加でご入力ください。

姓 *

渦巻

【※入力に関するお願い】
「高」「崎」「株」「IV（ローマ数字）」などの環境依存文字は、使用する端末環境の違いにより正しく表示されず、「U+9AD9」「◆」「□」「■」といった別の記号に置き換わる場合があります。そのため、氏名や住所は常用漢字での入力をお願いいたします。

例)
高田→高田
崎山→崎山
(株)→株式会社

プライバシーポリシー・定款・諸規定への同意確認 *

プライバシーポリシーと大阪府臨床心理士会が定める定款・諸規定に同意します。

プライバシーポリシーは[こちら](#)
定款・諸規定は[こちら](#)

住所入力について *

郵便物送付先の住所が正しく入力されていることを確認しました。

確認

初めてログインをすると左記の会員情報確認フォームが表示されます。

表示内容を確認し、変更があれば更新してください。

*

上記のマークがついている項目は入力必須です。

すべて入力されたら確認ボタンを押下してください。確認画面が出ますので、問題がなければ送信ボタンを押下します。



会員マイページ

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

会員情報確認フォーム

会員情報登録・変更を完了しました。
更新完了メールをお送りしておりますのでご確認ください。
もしメールが届かない場合は、下記までお問い合わせください。

大阪府臨床心理士会
事務局：osakacp@osccp.jp
お問い合わせフォーム：<https://www.osccp.jp/contact.html>

情報確認の完了画面が表示されます。
会員TOPをクリックするとトップページに戻ります。

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いをよろしくお願いいたします。

お支払はこちら

尚、年会費を2年間未払いになりますと会員資格喪失となりますのでお気を付けてください。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

会員TOPのページ上部に年会費のご案内が表示されます。

お支払いは「こちら」をクリックするとお支払い画面に移ります。

会費請求明細

※お支払い待ちの会費のみ表示しております。既にお支払いいただいている会費は表示されません。

特定商取引法に基づく表記についてはこちらよりご確認ください。

請求年度	項目名	金額
2026年	年会費	5,000円

決済へ

■注意■

下記の時間帯は、システムメンテナンスのため、UnivaPayサービスがご利用頂けません。
会員のみなさまにはご不便をおかけいたしますが、何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

- ・対象：UnivaPayサービス
- ・メンテナンス日時：AM4:00～8:00まで

※上記時間帯に繋がることもありますが、正しく決済されない恐れがあります。
上記時間を避けて決済ください。

会費請求明細が表示されます。内容をご確認いただき、「**決済へ**」をクリックしてください。
メンテナンス時間にご注意ください。



- ①電話番号を入力します。（メールアドレスは自動で入力されます。）
 - ②カード情報を入力します。
 - ③「支払う」ボタンを押すと決済が完了します。
- ※カード会社によっては認証が求められます。**

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了しております。
引き続き、マイページのご利用が可能です。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了すると、
会員TOPにお支払い完了の通知が表示されます。

会費請求明細

決済内容がシステムに反映されていない可能性があります。
下部の「決済状況更新」ボタンを押してください。
画面が切り替わらない場合は、下記のメールアドレスをクリックし、
メール本文に臨床心理士登録番号と名前を記入の上、送信してください。
当会連絡先：accountant@osccp.jp

また、二重振込になってしまう可能性がある為、
当会からご連絡するまでは再度決済手続きを行わないようにしてください。

決済状況更新

システムで決済内容がうまく反映されなかった場合は上記の画面が表示されます。
「**決済状況更新**」ボタンを押すか、事務局までお問合せください。
※二重振込になってしまう可能性があるため、
事務局から連絡があるまで、再度振り込みを行わないようにお願いします。

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了しております。
引き続き、マイページのご利用が可能です。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

ご自身の会員情報を確認、もしくは変更する場合には、
「会員情報確認」をクリックしてください。

会員情報確認	
	情報変更
姓	渦巻
名	九十郎
姓(カナ)	ウズマキ
名(カナ)	キュウジュウロウ
臨床心理士登録番号	90
メールアドレス	takeuchi.tatsuya+90@spiral-platform.co.jp

会員情報変更フォーム

姓

名

姓(カナ)

名(カナ)

臨床心理士登録番号

メールアドレス

郵便番号

市区町村

市区町村(郵便局/建物名/部屋番号)

電話番号

勤務先(所属)

勤務先電話番号(※半角数字)

勤務先住所(郵便番号)

勤務先住所(市区町村番号/建物名/部屋番号)

勤務先住所

郵便番号

勤務先について 郵便物送付先の住所が正しく入力されていることを確認しました。

確認

会員TOPの「**会員情報確認**」を押すと、現在登録されている会員情報が表示されます。
 情報変更を行う場合は、右上の「**情報変更**」ボタンを押すと会員情報変更フォームに移ります。

※2026年度は郵送案内と併用し、完全移行は2027年度からになります。

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了しております。
引き続き、マイページのご利用が可能です。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

当会主催の研修会の案内を閲覧するには、
「当会研修案内」 をクリックしてください。

会報・研修案内

※2026年度は郵送案内と併用し、完全移行は2027年度からになります。

[検索はこちら](#)

1 - 10件 / 86件

10件

表示

1 2 3 4 5 ... 9

ID	タイトル	公開日
2025-09	研修案内 全会員向け	2025年9月10日
2025-09	研修案内 全会員向け	2025年9月10日
2025-10	研修案内 私設相談部会向け1	2025年10月31日
2025-10	研修案内 司法矯正部会向け1	2025年10月31日
2025-10	研修案内 産業部会向け1	2025年10月31日
2025-10	研修案内 福祉部会向け1	2025年10月31日
2025-10	研修案内 教育部会向け1	2025年10月31日
2025-10	研修案内 医療保健部会向け1	2025年10月31日

会員TOPの「**当会研修案内**」を押すと、**大阪府臨床心理士会が主催する研修情報**を確認いただけます。
一番左のピンク色のボタンを押すと各研修の詳細ページに移ります。

※2026年度は郵送案内と併用し、完全移行は2027年度からになります。

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了しております。
引き続き、マイページのご利用が可能です。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

当会の会報（ニュースレター）を閲覧するには、
「**会報**」をクリックしてください。

※2026年度は郵送案内と併用し、完全移行は2027年度からになります。

会報・研修案内

[検索はこちら](#)

「検索はこちら」からキーワード検索が可能です。

1 - 10件 / 16件

10件

表示

1

2

ID	タイトル	公開日
2025-10	第2回 会報	2025年10月31日
2025-10	第3回 会報	2025年10月31日
2025-10	第4回 会報	2025年10月31日
2025-10	第5回 会報	2025年10月31日
2025-10	第6回 会報	2025年10月31日
2025-10	第7回 会報	2025年10月31日
2025-10	第8回 会報	2025年10月31日

会員TOPの「**会報**」を押すと会報一覧に移ります。
一番左のピンク色のボタンを押すと会報誌の詳細をご確認いただけます。

会員TOP

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

年会費のお支払いが完了しております。
引き続き、マイページのご利用が可能です。

会員情報確認

当会研修案内

会報

会員退会手続き

当会から退会するには、
「**会員退会手続き**」をクリックしてください。

会員退会手続きフォーム

退会希望理由 *

- 転居・転勤
- 他府県臨床心理士会に所属変更
- その他

退会希望理由その他

※その他の場合は、該当するラジオボタンを選択の上、こちらにご記入ください。

在会証明の発行有無 *

- 必要
- 不要

※発行が必要な方は以下に送付先をご入力ください。

在会証明の発行形式

他府県臨床心理士会に転籍される際、
当会の在会証明書が必要な場合がございます。

- PDF(登録中のメールアドレスへ送信)
- 郵送 (下記入力の住所に送付)

送付先郵便番号 (半角数字)

 -

送付先住所 (都道府県)

送付先住所 (市区町村番地/建物名/部屋番号)

※登録会員名と宛先の表紙表示が異なる場合、「〇〇様方」と追記ください。

確認

会員TOPの「会員退会手続き」を押すと、
会員退会手続きフォームに移ります。
必要情報を入力してください。



上記のマークがついている項目は
入力必須です。

本マニュアルはこれで終了です。

問い合わせ先 : osccp.seido@gmail.com