


ここでは、事前参加登録、講習会登録方法をご説明いたします。

①講習会参加者事前登録システムに移動しますので、左側の「事前登録可能な講習会一覧」をクリックします。


一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会  
講習会参加者事前登録システム


## 講習会参加者事前登録システム 開催一覧

このページでは、事前登録可能な講習会と参加登録済みの講習会の一覧を閲覧できます。


《マニュアル》

- 事前参加登録マニュアル
- 領収書印刷マニュアル

**事前登録可能な講習会一覧**  
事前参加登録の手続きはこちらから。

**参加登録済講習会**  
今年度昨年度の参加登録済の履歴一覧が表示されます。  
登録情報の確認・変更や学会登録証・領収書の印刷はこちらから。

②目的の講習会の「申込」ボタンをクリックします。

一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会  
講習会参加者事前登録システム

## 事前登録可能な講習会一覧

このページでは、開催前の講習会の一覧が表示されます。


講習会の表示に時間がかかる場合がございます。ご注意くださいようお願い申し上げます。

開催地 1  開催地 2  開催地 3

※対象の講習会选择してください。

会期	名称	開催地	種別	事前登録期間	申込
2020年07月25 日 9:00～ 2020年07月31 日 15:00	<span>参加</span> サンプル講習会	東京都	<span>共通</span>	2019年01月01日12:00～ 2020年07月23日12:00	<span>申込</span>

③「開催情報詳細」が表示されますので、ご確認の上「申込」をクリックします。


一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会  
講習会参加者事前登録システム

## 開催内容詳細

開催内容の詳細情報を表示しております。  
事前参加申込を行う場合は、「申込」ボタンを押してください。  
※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

**参加 サンプル講習会 共通**

**事前登録期間：2019年01月01日 12:00 ～2020年07月23日 12:00**



④「参加者情報入力」画面に、登録されている会員情報が表示されます。  
今回の申込にあたり変更したい点（参加証・テキスト発送先等）があれば、変更してください。  
入力が完了しましたら、画面下までスクロールして「次へ」ボタンをクリックします。  
なお、ここでの変更情報は会員マイページには反映されませんのでご注意ください。  
また、メールアドレスは必ず受け取ることが出来るメールアドレスになっているかご確認ください。

一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会  
講習会参加者事前登録システム

## 参加者情報入力

会員マイページに登録されている内容を表示しております。

~~~~~

### 学会参加証表示情報

|              |                                          |                                   |
|--------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| * 学会参加証表示用氏名 | 姓 <input type="text" value="京葉"/>        | 名 <input type="text" value="太郎"/> |
| * 学会参加証表示用所属 | <input type="text" value="千葉大学医学部附属病院"/> |                                   |

### 領収書宛名情報

※クレジットカード決済のみシステムでの領収書印刷が可能になります。

印字氏名の表示変更をご希望の方はこちらで修正してください。

|         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| * 領収書宛名 | <input type="text" value="京葉 太郎"/> |
|---------|------------------------------------|

戻る

登録中止



⑤「関連講習会の選択」画面では、右側の詳細ボタンで詳細を確認していただき、お申込されたい講習会を選んで、左側の選択ボックスに☑を入れてください。

チェックが完了しましたら、画面下までスクロールして「次へ」をクリックします。

各講習会の受講人数に上限がある場合は、先着順となっておりますのでご注意ください。

## 関連講習会の選択

参加を希望される講習会にチェックを入れてください。  
※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

### 講習会の情報

| 選択                                  | 会期                                 | 名称            | 開催地 | 種別 | 事前登録期間                                | 事前参加登録費 |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------|-----|----|---------------------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2020年07月25日 9:00～2020年07月31日 15:00 | 参加<br>サンプル講習会 | 東京都 |    | 2019年01月01日 12:00 ～ 2020年07月23日 12:00 | 5,000 円 |

### 関連講習会の選択

| 選択                                  | 開催日時                    | 講習会講演名称     | 種別 | 参加条件 | 単位 | 事前参加登録費 | 詳細                 |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------|----|------|----|---------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2019年07月30日 11:00～12:00 | サンプル講習会講演名称 | 共通 |      | 1  | -       | <a href="#">詳細</a> |
| <input type="checkbox"/>            | 2019年07月30日 11:00～13:00 | 講習会テスト      |    | 会員全体 |    | 5,000 円 | <a href="#">詳細</a> |

戻る

登録中止

次へ

⑥「申込内容確認」画面にて、申込情報や講習会を確認してください。  
画面下まで確認を行ない、問題がなければ「決済方法選択」をクリックします。



## 一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会 講習会参加者事前登録システム

### 申込内容確認

下記の内容で事前参加登録をいたします。  
この内容でよろしければ、決済方法選択へお進みください。  
※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

### 参加者情報

#### 参加情報

| 会期                                        | 開催名称                    | 開催地 | 種別 | 事前登録期間                                     | 事前参加登録費 |
|-------------------------------------------|-------------------------|-----|----|--------------------------------------------|---------|
| 2020年07月25日<br>9:00～2020年<br>07月31日 15:00 | <span>参加</span> サンプル講習会 | 東京都 |    | 2019年01月01日 12:00<br>～2020年07月23日<br>12:00 | 5,000 円 |

#### ■ 関連講習会

| 開催日時                       | 講習会講演名称     | 種別              | 参加条件 | 単位 | 事前参加登録費 |
|----------------------------|-------------|-----------------|------|----|---------|
| 2019年07月30日<br>11:00～12:00 | サンプル講習会講演名称 | <span>共通</span> |      | 1  | -       |

### 参加費用

#### サンプル講習会

|             |         |
|-------------|---------|
| 参加費         | 5,000 円 |
| サンプル講習会講演名称 | -       |
| 合計          | 5,000 円 |

※参加希望する講習会に誤りや漏れが無いが、決済前に必ず再度確認してください。

戻る

登録中止

決済方法選択

⑦「決済方法選択」画面にて、もう一度金額を確認し、決済方法をプルダウンメニューより選択してください。  
今回は「クレジットカード」「銀行振込」のみが利用できます。

## 決済方法選択

下記の内容で決済情報を選択してください。  
※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

### 参加費用

---

学会参加証は振込確認完了後、参加状況確認画面から印刷することができます。  
クレジットカード決済のみシステムでの領収書印刷が可能になります。

決済方法

選択してください  
クレジットカード  
銀行振込

戻る

登録中止

▼「クレジットカード」を選択した場合  
「次へ」ボタンが表示されますのでクリックします。次の画面でクレジットカード決済を行います。

決済方法

クレジットカード▼

戻る

登録中止

次へ

▼「銀行振込」を選択した場合  
「申込」ボタンが表示されますのでクリックし、申込を完了します。メールにて振込先口座等が送られます。

決済方法

銀行振込▼

戻る

登録中止

申込

⑧（「クレジットカード」を選択した場合のみ）クレジットカード決済に必要な情報を入力し、「決済」ボタンをクリックしてください。ここで入力された情報は学会事務局や運営事務局は保持せず、決済会社のみが決済に利用します。

### クレジットカード決済

クレジットカード情報を設定して、事前参加登録を完了してください。

※申込み後のキャンセルはできません。

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

#### 決済方法

|                |                                                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 決済方法           | クレジットカード                                                                                                     |
| メールアドレス        | test@test.jp                                                                                                 |
| 電話番号           | 03-3443-3085                                                                                                 |
| * クレジットカード番号   | <input type="text"/>                                                                                         |
| * カード名義        | ローマ字姓 <input type="text"/> ローマ字名 <input type="text"/>                                                        |
| * カード有効期限      | <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                                  |
| カード確認番号（カード裏面） | <input type="text"/><br>カードの不正使用を防ぐため、カード裏面にある3桁（アメックスは表面に4桁）のカード確認番号を入力してください。<br>※カードに記載がない場合は入力無しで登録できます。 |



#### ■ クレジットカード情報登録に関するご注意

ご利用いただけるクレジットカードはVISA・マスターカード・JCB・ダイナース・アメックスカードとなります。

クレジット決済については、株式会社ROBOT PAYMENTのインターネット決済サービスを利用致します。

これより個人情報およびクレジットカード情報はクレジット会社にオンライン連携します。

入力情報はSSL（暗号化通信）により通信されます。

クレジット決済ご利用にあたり、株式会社ROBOT PAYMENTにクレジットカード情報を登録していただきます。

※ここで入力した内容は学会に登録している会員情報には反映されません。

株式会社ROBOT PAYMENTのデータシステムに登録され安全に管理されます。

戻る

登録中止

決済

⑨最後に、「事前参加登録完了」画面が表示されます。メールにてお申込の内容は送付されますので、確認をお願いいたします。

### 事前参加登録完了

事前参加登録を受け付けました。

事前参加登録申込が完了しました。

申込内容をご登録のメールアドレス宛に送信いたしました。

参加証は10月末に発送を予定しておりますので、ご了承ください。

お早めに参加費のお振込をお願いいたします。

領収書は、参加状況確認画面から印刷することができます。

#### お申し込み情報

|       |                     |
|-------|---------------------|
| お申込番号 | 00000014            |
| お申込時刻 | 2019-06-27 23:08:06 |