一般社団法人 日本耳鼻咽喉科学会 講習会 事前登録方法

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。



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。ご留意くださいますようお願い申し上げます。 開催地1 - ・ 開催地2 - ・ 開催地3 - ・ ・				
会期 名称	開催地	種別	事前登録期間	申込
2020年11月07 参加 【会場参加登録】日本耳島咽喉科学会秋季大会 日 8:55~ 2020年11月08 日 16:00	大阪府	領域 共通	2020年08月11日12:00~2020年10月09日12:00	申込

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。



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			
会員マイページに啓録されて	.)ス内容を表示しております。	\sim	
学会参加証表示情報			
* 学会参加証表示用氏名	姓京葉	名太郎	
* 学会参加証表示用所属	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地 タの表示変更をご差望の方はこちら、	【書印刷が可能になります。 で修正してください	
* 領収書宛名	京葉 太郎]
戻る	登録中」		次へ

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図を入れてください。

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。



一般社団 講習会	法人 日本耳鼻咽喉科学会 :参加者事前登録システム				
申込内容確	副記				
下記の内容で事 この内容でよろ ※ブラウザの「J	前参加登録をいたします。 しければ、決済方法選択へお進みください。 戻る」ボタンは使用しないでください。				
参加者情報					
$\overline{}$	$\sim \land \land \land \land$		$\overline{}$	\frown	$\overline{\frown}$
	\sim \sim \sim \sim \sim \sim	\sim	$\overline{\ }$	\sim	\sim
参加情報		\sim			
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11月07 日 8:55~2020 年11月08日 16:00	(参加) 【会場参加登録】日本耳島咽喉科学会秋季大会	大阪府		2020年08月11日12:00 ~2020年10月09日 12:00	16,000 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
2020年11月07 日 15:00~ 16:30	【補聴器相談医委嘱のための講習】			専門医の み	-
2020年11月07 日 10:20~ 11:20	【実技講習1】 咽喉頭の悪性腫瘍を見逃さない内視鏡検査と内視鏡下生検(1)			会員全体	-
** 1.0.20 00					
参加賀用					
【会場参加登録】	日本耳鼻咽喉科学会秋季大会				
参加費 【++*時間+10% 医香					16,000 円
【補職薪相談医愛	嘿の/このの)詞音】				-
					16.000 円
戻る	※参加希望する講習会(登録中止	こ誤りや漏れが	無いか、	決済前に必ず再度確認	してください。

⑦「決済方法選択」画面にて、もう一度金額を確認し、「クレジットカード」を選択し、
 「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。



⑧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リはできません。 ※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	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			
* カード名義			
* カード有効期限			
カード確認番号(カード裏面)	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。 *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 これより個人情報およびクレジッ 入力情報はSSL(暗号化通信)に	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。 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。 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 株式会社ROBOT PAYMENTのう	録している会員情報には反映されません。 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		

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	7	
	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。		
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	K0000007	
お申込時刻	2020-08-11 21:55:38	
(山)宮(吉和)		
决府旧和		
決済方法	クレジットカード	
決済金額	16,000円	
開催一覧へ	国参加情報確認	