

全国リハビリテーション学校協会 第35回教育研究大会・教員研修会 参加登録マニュアル

powered by **Payvent**

日本語

English

一般社団法人 全国リハビリテーション学校協会 第35回教育研究大会・教員 研修会

参加者情報

種別名

<input checked="" type="radio"/> 会員	8,000円	・・・①-1 参加種別を選択
<input type="radio"/> 非会員	9,000円	会員 8,000円 非会員 9,000円

オプション

連名発表費

ご発表の際、共同演者の中に非会員が含まれる場合は、筆頭演者が非会員分の「連名発表費」1演題につき2,000円
を納入してください。 ・・・①-2 連名発表費 **2,000円**

共同演者の中に非会員が含まれる場合は、筆頭演者が非会員分の「連名発表費」を納入してください。連名発表費は登録1演題につき2,000円です。

必須 メールアドレス

35rehatki@gmail.com

・・・②メールアドレスを入力

キャリアメール(docomo.ne.jp, ezweb.ne.jp, softbank.ne.jp 等)をお使いの場合、自動返信メールが届かない可能性がありますので非推奨です。
自動返信メールが届かない場合、イベント主催者にお問い合わせください。

必須 お名前

金沢 太郎

・・・③氏名を入力

必須 お名前 (フリガナ)

カナザワ タロウ

・・・④氏名のフリガナを入力

例：キンジョウ タロウ

必須 所属機関名

金城大学

・・・⑤所属先機関名を入力
※参加証に記載します

領収書・参加証・修了証に記載されます。 例：金城大学

部署名

医療健康学部

・・・⑥部署名を入力

例：医療健康学部

必須 書類送付先

所属先

所属住所 or 自宅住所

自宅

・・・⑦住所種別を入力

必須 郵便番号（書類送付先）

924-8511

例：924-8511

⑧住所を入力します

必須 住所（書類送付先）

石川県白山市笠間町1200

例：石川県白山市笠間町1200

必須 電話番号

076-216-7000

例：076-276-4400

・・・⑨電話番号を入力

必須 確認事項

申込金額を確認しました（決済後に参加種別は変更できません）

やむを得ず返金が必要な場合は、5%の手数料がかかります。参加種別・重複登録に十分ご注意ください。

・・・⑩ご確認の上チェックを
いれてください

必須 パスワード

パスワードは半角6文字以上で設定して下さい。設定したパスワードは、特設サイトにログインする際に必要です。

・・・⑪特設サイトにログインする
パスワードをご自身で
設定します。

種別名 / オプション	枚数	小計
会員	1	8,000円
非会員	0	0円
		金額 8,000円

利用規約とプライバシーポリシー

総則

「payvent」(以下「本サイト」といいます。)のサービス(以下「本サービス」といいます。)は、株式会社Utsu(以下「当社」といいます。)が提供するプラットフォームを利用して運営されています。日本国内外において開催されるイベントに関して利用する本サービスは、以下のイベント用サービス利用規約(以下「本規約」といいます。)に基づいて提供されます。

本規約には、本サービスの提供条件及び当社と登録ユーザー(以下「ユーザー」といいます。)の皆様との間の権利義務関係が定められています。

利用規約とプライバシーポリシー、個人情報の取扱いに同意します。

・・・⑫ご確認の上チェックを
いれてください

お支払い

情報

カード番号 1234 1234 1234 1234

月 / 年 CVC

使用可能カード



有効期限

カード裏面(署名欄横)の3桁or4桁の数字

カード番号・カード有効期限の欄には、数字のみご入力ください。
また、CVCとはカード裏面等に表記されている3桁または4桁の番号です。

お支払いと参加申込

・・・⑬カード情報を入力

→登録内容に不備が無いかご確認の上、お進みください。

登録後のキャンセルは参加費の5%をご負担いただきますので、二重登録に十分ご注意ください。

全国リハビリテーション学校協会
第35回教育研究大会・教員研修会 運営事務局
〒920-0069 石川県金沢市示野町南45番地
株式会社ネクステージ
TEL : 076-216-7000 FAX : 076-216-7100
E-mail : 35rehatki@nex-tage.com

=====