

# 事前参加申込フォームについて

使用可能カード: VISA、MasterCard、American Express、JCB、ダイナース、ディスカバー

## ①種別名を選択（合計金額で選択ください）

種別	参加費	懇親会費
会員	2,000円	2,000円
非会員	6,000円	

## ②お名前・メールアドレス(※)・電話番号を記入

※ メールアドレスの誤入力に注意してください。  
携帯メールはフィルタリング機能により、返信メールが届かない場合があります。  
**PC用メールの入力を推奨します。**

## ③施設名、所属部署を記入

## ④勤務先の住所、資料の送付先を記入

※ 資料の郵送先を「ご自宅」とした方は、ご自宅住所の記入も忘れずをお願いします。(郵送先が「勤務先」の方は記入不要です)

**複数人を申し込む場合は「+同行者を追加」ボタンをクリックしてください。同行者の入力欄が追加されます。**  
※ 同行者も上記①～④の情報が必要です。あらかじめ入力情報をご用意ください。

## 確認画面をクリックした後

確認画面の下方に、「お支払い方法の選択」があるので、クレジットカードの情報を入力してください。

※ 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。  
スペースやハイフン、スラッシュ等の記号の入力は不要です。(自動で表示されます)

入力後、「お支払いと参加申込」ボタンを押すと完了画面が表示されます。

カードに記載されている

- 有効期限〇月〇年（表面にあり）を入力  
※ 1月2025年の場合、01/25 となります。
- cvc（裏面にある3～4桁の数字）を入力  
※ 裏面ご署名欄近くにあります。

**【ご注意】お申込み後の返金は原則承れません。**

二重登録・二重払いに十分ご注意ください。

自動返信メールが届かない場合は、再度申込みせず事務局まで**必ずご連絡ください。**

事務局お問い合わせフォーム <https://aizawahospital.jp/jhm-umin05/>