

# 受講申込 インストラクション

## ■講習会ホームページ

**Clinical Allergy Training Seminar (CATS)**  
**第5回臨床アレルギー講習会**  
多職種で取り組むアレルギー診療  
2022年 6月1日(水) 14:00～6月10日(水) 17:00

**受講申込**

**受講申込について**

受講申込期間 6月1日(水) 14:00～6月10日(水) 17:00

**受講料**

定価 9,000円  
※マイカル・パートナー 5,000円  
※テキスト事前送料含む

**受講申込方法**

PCのほか、スマートフォン、タブレットからご利用いただけます。

1. 本ページ下部のボタンよりご登録画面にお進みください。必要事項をご入力ください。  
（情報保護にて入力内容をご確認ください。）

2. 「済ます」ボタンを押すと「申込完了」画面へと遷移します。  
（この機会では、参加登録は完了していません。）

**【早く受講料のお支払いされる場合】**  
このまま「今すぐ決済する」ボタンから決済画面に進み、カード番号、カード有効期限、セキュリティコード（クレジットカードの裏面に記載された3桁もしくは4桁の番号）を入力し、決済を完了ください。

**【後ほど受講料のお支払いされる場合】**  
「済ます」ボタンを押した際に、登録したメールアドレス宛に、「参加情報の入力を受け付けました」というタイトルで、受講料お支払いURLが記載されたメールが送信されます。メール記載のURLから、クレジットカード決済画面へアクセスし、72時間以内に必ずお支払いを行ってください。  
※決済完了をもって登録完了となります。ご注意ください。  
※お申し込み後切迫と共に48時間お支払いとなります。  
締切日まで72時間を切ったお申し込みの場合は72時間を待たずに決済できなくなりますためお早めにお支払いをお済ませください。  
受講料のオンラインカード決済が完了すると、登録時に指定したメールアドレス宛に、参加登録が完了した際のメールが送信されます。  
ご登録のID（メールアドレス）、パスワードにてWEB開催受講画面へログインいただきませので、お忘れにならないようご注意ください。  
※決済完了後届かない場合、ドメイン・指定受信・本文にURLがあるメールの受信拒否などの対策をかけている方は、システムからのメールを受信出来ない場合がございます。オンライン参加登録に際し事前に、「Convention.co.jp」を指定受信設定してください。設定方法は、お役いの携帯電話会社によって異なります。

**お支払方法**

クレジットカード（VISA、MasterCard、JCB、AMEX、Diners Club）をご利用いただけます。

※オンラインクレジットカード決済以外のお支払はお受けいたしません。  
※決済がない場合、参加登録が完了いたしません。参加情報の入力後72時間以内に決済のお手続きをお願いたします。  
締切日まで72時間を切ったお申し込みの場合は72時間を待たずに決済できなくなりますためお早めにお支払いをお済ませください。

**注意事項**

- 決済がない場合、参加登録が完了いたしません。ご注意ください。
- 決済完了後のキャンセルおよびご返金は理由の如何に関わらずお受けいたしません。参加区分の変更や当日のご欠席によるご返金を対応いたしませんので、ご注意ください。

**参加登録はこちら**

Copyright © 2022 第5回臨床アレルギー講習会 All Rights Reserved.

こちらのボタンの押下後、  
受講申込画面へ移動します。  
(6月1日14:00よりオープン)

## ※日本アレルギー学会 会員の皆様へ※

受講申込にあたり、会員番号の入力が必須となっております。  
会員区分（会員・非会員）・会員番号に誤りがある場合は、  
アレルギー学会専門医認定・更新単位（5単位）の  
自動反映がされませんので、お間違いのないように入力ください。  
会員番号がご不明な場合は以下へお問い合わせをお願いいたします。

お問い合わせ先：一般社団法人日本アレルギー学会  
E-mail：info@jsaweb.jp

## ■受講申込画面



### 第5回臨床アレルギー講習会

個人情報については、あらかじめ利用者の同意を得ないで、第三者への提供は行いません。  
ただし、ご登録いただいた参加者プロフィール、性別・年代・領域の属性情報は、参加費減額やおよび種別別分前利用に使用させていただきます。  
最終申込分納品書は、個人を特定できない形で印刷情報として、画面上に表示される場合がございます。  
お手続きお申し込みがご記入をお願いします。  
【例 ※法人略号】、「高（はしごだか）」、「崎（たつさき）」等の環境依存文字は、文字化けの原因となりますので、ご使用はお控えください。

画面に沿って必要項目のご入力をお願いいたします。

#### ●基本情報

氏名	<input type="text" value="姓: 山田"/> <input type="text" value="名: 太郎"/>
氏名(フリガナ)	<input type="text" value="姓: ヤマダ"/> <input type="text" value="名: タロウ"/>
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
勤務先/所属	<input type="text" value="株式会社 ABC 株式会社"/>
メールアドレス	<input type="text" value="sample@example.com"/>
メールアドレス(確認用)	<input type="text" value="sample@example.com"/>
パスワード	<input type="password"/>

パスワードはお忘れのないよう  
ご注意ください。

#### ●その他情報

参加費カテゴリ	<input type="checkbox"/> 単独 5,000円 <input type="checkbox"/> メンバー/パートナー 5,000円
種別	<input type="text" value="一般"/>
生年月日 (例: 2022年9月11日~20220911)	<input type="text"/>
登録言語 (ハイファンクションしてください)	<input type="text"/>
日本アレルギー学会の会員/賛助会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
会員番号	<input type="text"/>
日本栄養士会登録栄養師研修 (1単位) 申請について	<input type="checkbox"/> 希望する (※「登録種別」を「栄養士」を選択する必要があります) <input type="checkbox"/> 希望しない
学術支援情報	<input type="checkbox"/> 教育生 <input type="checkbox"/> 学生
郵便番号 (例: 100-0013)	<input type="text"/>
郵便局名	<input type="text"/>
市区町村、番地種	<input type="text"/>
建物名、郵便番号、部科名	<input type="text"/>
勤務専攻	<input type="text"/>

#### 【重要】

日本アレルギー学会「会員」の場合は、  
会員番号が必須となります。  
入力内容に誤りがある場合は、単位の自動反映が  
されませんのでご注意ください。

【お問い合わせ先】一般社団法人日本アレルギー学会  
E-mail: info@jsaweb.jp

「職種」が「栄養士」の方のみが  
対象です。

講習会テキスト・受講料領収書を郵送いたしますので  
お間違いのないようご注意ください。

プログラムに関する講師へのご質問を  
ご入力ください。

#### ●WEB決済

WEB決済	<input type="checkbox"/> 今すぐ決済する
個人情報保護方針について	<input type="checkbox"/> 同意する

確認画面にてご入力内容をご確認いただき、  
「確定する」ボタンを押すと、  
ご登録いただいたメールアドレスに  
決済用URLを記載したメールが配信されます。

URLもしくは申込完了画面の「今すぐ決済する」  
ボタンより受講料の決済をお願いいたします。

