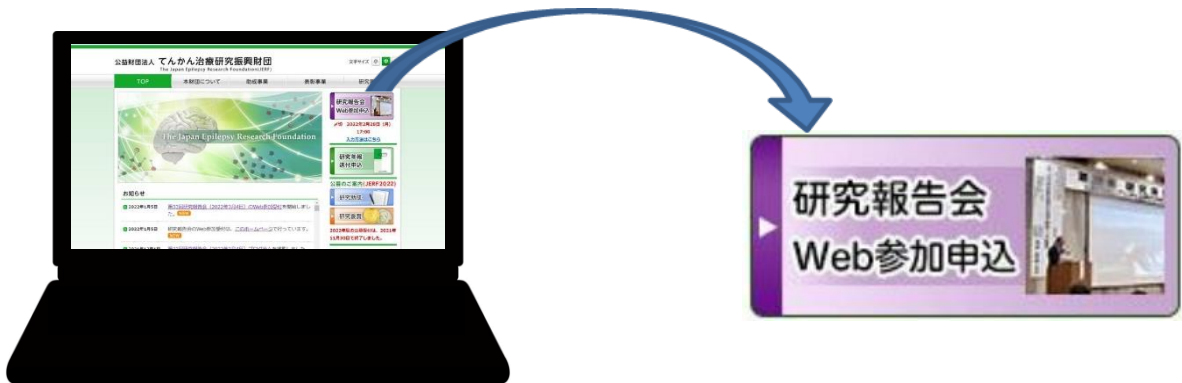


研究報告会のWEB参加申込み手順

1. 財団のホームページを開きます。
アドレス <https://www.epi-fj.jp/>
2. 「研究報告会Web参加申込」の
バナーをクリックします。



3. WEB申込フォームが開きます。

第33回研究報告会：Web参加登録

(*) は入力必須項目です。

※当財団の研究報告会は、国内の医師・薬剤師等の医療関係者と研究者を対象に開催しています。

氏名 (*)	姓：(例) 日本 名：(例) 太郎 <input type="text"/> <input type="text"/>
氏名 (ふりがな) (*)	せい：(例) にほん めい：(例) たろう <input type="text"/> <input type="text"/>
所属機関名 (*)	<input type="text"/>
郵便番号 (*)	<input type="text"/> (半角数字とハイフン) (例) 123-4567
所属先住所 (*)	<input type="text"/> (例) ○○県○○市△△1-1-1
メールアドレス (*)	<input type="text"/> (半角英数字) (例) nihontaro@example.com
メールアドレス (確認用) (*)	<input type="text"/>
電話番号 (*)	<input type="text"/> (半角数字とハイフン) (例) 012-345-6789

個人情報利用及び提供の同意

上記情報は、今後の「研究報告会」の案内や「研究年報」等の送付に利用させていただく場合がございます。
入力いただいた情報の利用及び提供に同意いただける場合は下のチェックボックスにチェックを入れてください。
(同意いただけない場合は、お申し込いただけません。ご了承ください。)

私は個人情報の利用について 同意します (*)

[確認画面へ](#)

【WEB参加登録に関するお問い合わせ先】

第33回研究報告会 WEB運営事務局 (株式会社コンベンション リンケージ内)

TEL : 06-6377-2018 E-mail : tenkan33@c-linkage.co.jp

4. 以下の必要事項をすべてご入力ください。

※ (*) は入力必須項目です。

※ 現地会場に参加希望の方は、「研究報告会申込」より申込みください。

※ 郵便番号・電話番号は半角英数とハイフン、メールアドレスは半角英数字で入力ください。

氏名 (*)	姓：(例) 日本 <input type="text"/>	名：(例) 太郎 <input type="text"/>
氏名 (ふりがな) (*)	せい：(例) にほん <input type="text"/>	めい：(例) たろう <input type="text"/>
所属機関名 (*)	<input type="text"/>	
郵便番号 (*)	<input type="text"/> (半角数字とハイフン) (例) 123-4567	
所属先住所 (*)	<input type="text"/> (例) 〇〇県〇〇市△△1-1-1	
メールアドレス (*)	<input type="text"/>	(半角英数字) (例) nihontaro@example.com
メールアドレス (確認用) (*)	<input type="text"/>	
電話番号 (*)	<input type="text"/> (半角数字とハイフン) (例) 012-345-6789	

5. 最後に「個人情報利用及び提供の同意」をご確認いただき、「同意します」にチェックをつけてください。

個人情報利用及び提供の同意

上記情報は、今後の「研究報告会」の案内や「研究年報」等の送付に利用させていただく事がございます。入力いただいた情報の利用及び提供に同意いただける場合は下のチェックボックスにチェックを入れてください。(同意いただけない場合は、お申込みいただけません。ご了承ください。)

私は個人情報の利用について 同意します (*)

【WEB参加登録に関するお問い合わせ先】

第33回研究報告会 WEB運営事務局 (株式会社コンベンション リンケージ内)

TEL : 06-6377-2018 E-mail : tenkan33@c-linkage.co.jp

6. 全項目入力後、「確認画面へ」のボタンをクリックしてください。

確認画面へ

※ 未入力項目、入力内容に誤りがあれば ページ上部に以下のような案内が表示されます。

未入力項目、または入力内容に誤りがあります

7. 登録確認画面が表示されますので、内容をご確認ください。

第33回研究報告会：Web参加登録確認画面

(*) は入力必須項目です。

※当財団の研究報告会は、国内の医師・薬剤師等の医療関係者と研究者を対象に開催しています。

氏名 (*)	姓：(例) 日本 日本	名：(例) 太郎 太郎
氏名 (ふりがな) (*)	せい：(例) にほん にほん	めい：(例) たろう たろう
所属機関名 (*)	〇〇〇〇大学病院	
郵便番号 (*)	123-4567 (半角数字とハイフン) (例) 123-4567	
所属先住所 (*)	〇〇県〇〇市△△1-1-1 (例) 〇〇県〇〇市△△1-1-1	
メールアドレス (*)	nihontaro@example.com (半角英数字) (例) nihontaro@example.com	
メールアドレス (確認用) (*)	nihontaro@example.com	
電話番号 (*)	012-345-6789 (半角数字とハイフン) (例) 012-345-6789	

個人情報利用及び提供の同意

上記情報は、今後の「研究報告会」の案内や「研究年報」等の送付に利用させていただく事がございます。
入力いただいた情報の利用及び提供に同意いただける場合は下のチェックボックスにチェックを入れてください。
(同意いただけない場合は、お申し込ただけません。ご了承ください。)

私は個人情報の利用について 同意します (*)

登録 修正する

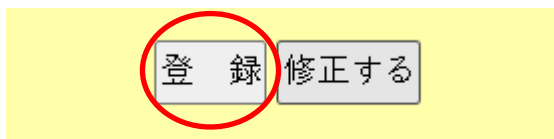
【WEB参加登録に関するお問い合わせ先】

第33回研究報告会 WEB運営事務局 (株式会社コンベンション リンケージ内)

TEL : 06-6377-2018 E-mail : tenkan33@c-linkage.co.jp

8. 確認後、「登録」のボタンをクリックしてください。

※ 修正が必要な場合は、「修正する」のボタンをクリックし、登録画面より修正をお願いします。



9. 最後に以下の画面が出ればWEB参加受付完了となります。

※ 重複登録の原因となりますのでブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

※ 「プレビュー」でご登録いただいた内容をご確認いただけます。

※ ご登録いただいたメールアドレス宛にWEB運営事務局(tenkan33@c-linkage.co.jp)より受付完了のメールが届きます。

Web参加登録：【 】受付完了いたしました。

※ 重複登録の原因となりますので、ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

プレビュー

【WEB参加登録に関するお問い合わせ先】

第33回研究報告会 WEB運営事務局（株式会社コンベンション リンケージ内）

TEL : 06-6377-2018 E-mail : tenkan33@c-linkage.co.jp