

信州呼吸ケア研究会 webによる参加方法に関して

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。

参加者情報

所属先

<input checked="" type="radio"/> メディカルスタッフ	1,000円
<input type="radio"/> 医師	1,000円
<input type="radio"/> 医療系学生	0円

メールアドレス

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。

お名前

所属先・施設名

所属先・科名

電話番号

住所

確認番号

参加費種別

施設元
 ご自宅

ご自宅の住所

確認番号

住所

※送先のご希望が「ご自宅」の場合のみご記入ください

医師・メディカルスタッフ
医療系学生を選択

メールアドレス・お名前・電話番号
所属および所属住所・資料郵送先
(自宅の場合は自宅の住所)
を記入ください

同じ施設から参加される場合
「同行者を追加」ボタンを押して
入力すると便利です。

種別名 / オプション	枚数	小計
コメディカル	1	1,000円
医師	0	0円
医学生	0	0円
		金額 1,000円

利用規約とプライバシーポリシー

総則
 「Payvent」および「Payvent Hub」（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 Uts（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。本サービス内において開催されるイベントに際して利用するサービスは、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、本サービスの利用に関する詳細なルール（以下「本ルール」といいます。）の条項との関係で権利義務が定められてい

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。
 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。にチェックを入れてください

参加申込

確認画面へ

利用規約とプライバシーポリシーを必ずチェックしてください

確認画面へをクリック

クレジットカード払いによる決算方法

お支払い

情報

カード番号 月 / 年 CVC

クレジットカード
 VISA MasterCard American Express

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

クレジットカード番号を入力
 45.....(16桁)

カードに記載されている有効期限〇月〇年（表面にあり）
 cvcは裏面にある3～4桁の数字を入力

※参加証および領収書は後日郵送にてお送りします。

銀行振込による決算

銀行振込

銀行振込をご希望の方は、完了画面または、申込後に届く自動返信メールに記載の銀行口座に指定の金額をお振込みください。
 海外からの銀行振込はできません。

銀行振込で支払う

振込金額	1,000円
※別な決済とまとめてお支払いはできません。上記の金額以上の場合は返金されます。	
口座情報	
銀行コード	0009
銀行名	三井住友銀行
支店コード	950
支店名	東京第二
口座種別	futsu
口座名義	ｽﾄｯｸｼﾞｪﾝﾄﾞﾙｼﾝｼﾞﾝｸﾞｲﾝ
口座番号	

銀行振込をご希望の方は、完了画面または、申込後に届く自動返信メールに記載の銀行口座に指定の金額をお振込みください。
 海外からの銀行振込はできません。

銀行コード・銀行名・支店コード・支店名
 口座種別・口座名義・口座番号が記載されます。
 銀行にてお振り込みください。
 なお、手数料はご本人負担となります。