

ワークショップ申込手順

申込手順


1. 既に参加登録をお済ませの場合: 参加登録システムにログイン

参加登録の際に設定したログインIDとパスワードでシステムにログインしてください。

ログインIDはご自身で設定された半角英数字6～12桁になる文字です。パスワードは参加登録時にメールで通知しております。

※通知メールが見つからない場合は「[パスワード/ログインIDを忘れた方はこちら](#)」よりご確認ください。

第16回日本緩和医療薬学会年会

 お問い合わせ

ログイン画面

新規申込

新規の方はこちらからお申し込みください。

新規申込

申込確認・変更

申込内容を確認または変更される方は、ログインIDとパスワードでログインください。

[パスワード/ログインIDを忘れた方はこちら](#)

ログインID

パスワード

ログイン



※学術大会への参加登録がお済でない場合は、先に「新規申込」より、登録と決済をお済ませください
参加費が未決済の場合は、ワークショップの事前申込はできません。

第16回日本緩和医療薬学会年会

お問い合わせ

ログイン画面

新規申込

新規の方はこちらからお申し込みください

参加登録方法の詳細は、ホームページ内「参加登録」をご確認ください。
<https://convention.jtbcom.co.jp/16jpps/registration.html>

新規申込

ログインID

パスワード

ログイン



決済完了後、メインメニューへに戻り、申込に進みます。

クレジットカード決済

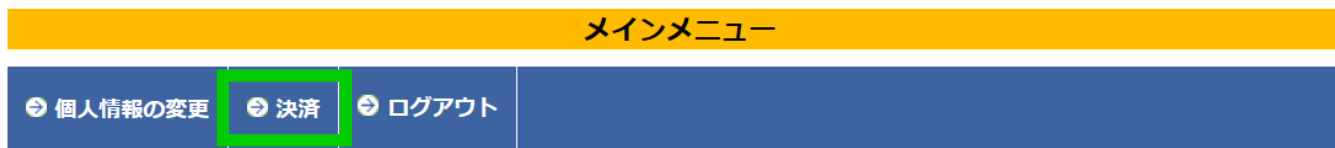
メインメニューへ戻る

決済処理完了

決済処理が完了しました。
ご登録のメールアドレス宛に決済完了通知をお送りしておりますので、ご確認ください。

メインメニューへ戻る

2. ログイン後、メインメニューから「詳細」ボタンをクリックして参加者情報メニューに進みます。



申込者

申込番号	1000003
お名前	緩和 太郎 様
所属病院名・会社名・学校名等	神戸学院大学

参加者

参加登録情報の確認や変更をするには「詳細」ボタンをクリックしてください。
支払い方法確定済の場合、参加区分の変更はできませんので、ご了承ください。

決済手続き済で、未入金のお申込は ■、入金済みのお申込は ■ で表示されています。

参加者情報		詳細
氏名	緩和 太郎	
フリガナ	カンワ タロウ	
参加区分	事前：会員（8,000円）	
会員番号	999999	
単位取得予定		

ワークショップの申込は、**参加費の決済完了後**に可能となります。

参加区分欄が赤色で表示されている場合は、決済が完了していませんので、メインメニュー下の「決済」タブより、参加費の決済をお済ませください。

3. 「各種申込」からプルダウンでご希望のワークショップを選択し、「登録内容の確認画面へ」へお進みください。

参加者情報を変更

参加者情報を変更する場合は、変更後に「確認する」ボタンを押してください。

参加者基本情報

氏名 *	姓 <input type="text" value="緩和"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>
フリガナ *	セイ <input type="text" value="カンワ"/> メイ <input type="text" value="タロウ"/>
参加区分 *	事前：会員（8,000円）(決済済み)
会員番号 *	参加区分が「会員」の方は会員番号を入力してください。 <input type="text" value="999999"/> ※会員番号をお忘れの場合は日本緩和医療薬学会事務局までお問い合わせください。 ※入会手続き中の場合は「999999」と入力してください。
単位取得予定 *	<input checked="" type="radio"/> 【A】 日病薬病院薬学認定薬剤師 <input type="radio"/> 【B】 日本薬剤師研修センター <input type="radio"/> 【C】 取得予定なし

各種申込

ワークショップ

選択

選択してください

【W1】 ワークショップ1

【W2】 ワークショップ2

【W3-1】 ワークショップ3-1(病院薬剤師の方のみ)

【W3-2】 ワークショップ3-2(薬局薬剤師の方のみ)

選択してください

登録内容の確認画面へ

4. 申込内容が表示されます。内容をご確認いただき「確定する」をクリックすると登録完了画面が表示されます。同時に、ご登録いただいたアドレス宛に自動メールが配信されますので、ご確認ください。

参加者情報を変更

参加者情報を変更する場合は、変更後に「確認する」ボタンを押してください。

参加者基本情報

氏名 *	緩和 太郎
フリガナ *	カンワ タロウ
参加区分 *	事前：会員（8,000円）（決済済み）
会員番号 *	999999
単位取得予定 *	【A】日病薬病院薬学認定薬剤師

各種申込

ワークショップ

【W1】ワークショップ1

訂正する

確定する