

お申込み方法

専用ホームページからのお申込みはこちら

➡ <https://www.regconf.jp/rheuma2012kanto/>

郵送／FAXのお申込みはこちら(📄ダウンロード)

➡ <http://www.regconf.jp/rheuma2012kanto/docs/kanto-mf.doc>

受講のお申込みは専用ホームページにアクセスして、下記の手順に従って必要事項を入力してください。

お申込み完了後、【受講票】(PDF)をダウンロードし保存、印刷してください。

「平成24年度 関東甲信越地区リウマチ教育研修会」当日は【受講票】を受付けにご提出ください。

また、従来通り郵送／FAXでのお申込みも可能です。「受講申込書」に必要事項をご記入の上お申込みください。

郵送先: 〒112-0012 東京都文京区大塚3-5-10 住友成泉小石川ビル7階

株式会社サンプラネットMCV事業本部 「平成24年度 関東甲信越地区リウマチ教育研修会」 担当宛

F A X: 03-3942-6396

なお、誠に勝手ながら、定員になり次第締め切らせて頂きます。

STEP ① 専用ホームページにアクセス。

パソコンから専用ホームページにアクセスしてください。

<https://www.regconf.jp/rheuma2012kanto/>



STEP ② 受講申し込み ⇒ 必要事項を入力

はじめての方は【受講申し込み】をクリックしてください。

【申し込みフォーム】に必要事項を入力してください。

- 必要事項 ①ログインパスワード ②氏名 ③氏名(フリガナ) ④勤務先 ⑤科名
⑥ご連絡先住所 ⑦ご連絡先電話番号 ⑧E-mailアドレス
⑨日本リウマチ財団登録医 ⑩当日ご希望(予定)単位 ⑪ご意見・ご要望



STEP ③ 確認画面

確認画面でもう一度入力漏れ、間違いがないか確認してください。



STEP ④ 【受講票】をダウンロード

【受講票】ダウンロードボタンをクリックして保存、印刷してください。



STEP ⑤ 会場へお越し下さい。

印刷した【受講票】お持ちの上、会場へお越しください。

内容を訂正・変更したい場合は

ログインパスワードでログインしてください。

前回お申し込み内容を訂正・変更しSTEP③以降の手順でお進みください。

●お申込みフォーム

●受講票

フリガナ	
氏名	
勤務先	
科名	
連絡先住所	
連絡先電話番号	
連絡先E-mail	
日本リウマチ財団登録医	<input type="checkbox"/>
当日ご希望(予定)単位	<input type="checkbox"/>
ご意見・ご要望	

研修会当日は、【受講票】を受付けにご提出ください。