## お申し込み方法のご案内

研修会参加のお申込は下記の専用ホームページをご利用ください

## rheumat.jp/tokyo2022/



参加のお申込は専用ホームページからご利用頂けます。下記の手順に従って必要事項を入力し、送信して ください。申込受理後、折り返し受講番号をメールにてお送りいたします。なお、郵送でのお申込は受け 付けておりません。必ず上記 URL よりお申し込みください。受講番号を受領された後、速やかに受講料の お支払いをお願いいたします。

※日本リウマチ学会専門医研修単位(3単位)と日本整形外科学会研修単位(5単位)の単位取得については「会場で参加された方のみ」が対象になります。 Web 視聴の方は対象外となりますのでご注意ください。

●お申込の手順

3中込の于順		STEP 専用ホームページにアクセスしてください。
-	1000年度 単語・中間語を図りウマチの効果とタブ教育研会会	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー
受講お申し込みフォーム		
SVELAT, HIS	CONTRACTOR ACCOUNT OF A CONTRACTOR AND A	rneumat.jp/tokyo2022/ にアクセスしてく/ことい。
-	Action 000070074 00000	スマートフォンからは右上の QR コードからもご利用頂けます。
	INC. SCHOLAN. HEINIL	$\blacksquare$
EMPLOY-AND END A CONTRACTOR AND		STEP 2 必要事項を入力してください。
+ 230344033	42-071382. HERBYLCER.28084CR6.21.	【申込フォーム】に必要事項を入力してください。
48-	*STOPPHEEZADTEN, EXEADEBETT)	│ ⇒必要事項 ①氏名 ②フリガナ ③勤務先 ④科名・部署名 ⑤職
71278	prod -	⑥メールアドレス ⑦勤務先雷話番号 ⑧携帯雷話番号 (周
-	3464 C	
16. 396.v	03.088	電話でもり) (の動物元任所) (の日本リウマア財団)豆球街
	C BAR C Banda	1)会場参加希望(〇にチェック)
	0 00000	※感染拡大防止の為、Web 視聴を推奨しております
	0 ##+363.09x3	※視聴環境が確保出来ない方の為に会場内にもお席をご用意しております
10000		※収容人数の上限により、ご希望頂いてもお席をご用意出来ない場合もございますの
	8474444	予めご了承ください
-	1010000 001000-000000000000000000000000	※会場への参加可否については事務局より開催1週間前までにご連絡させて頂きます
-	+34407_1+0010101040	
	C BERTER (BREAR)	
-	0 9277830088891845 (00894 (00 )	
	0 99979855668211562 (BAB4 (1))	STEP <b>3</b> 送信内容をご確認ください。
-	CART CARTER C	【送信する】ボタンを押す前に、入力漏れや間違いがないか再度確認して
	* #0.au 0 #016	さい。
	10000000000000000000000000000000000000	
	URBEITEREN, MURBERTELTEREN SERTEN MERTEN ANDE SERE SERE (SER. 1818 F	
	UNIDADA (INCAN, CREW TAUNA CARDAN REPORT A VIETA (COL- A) DE SERVICIA (COLORIDADA CARDAN REPORT A COL- CARDAN A CARDAN A CARDAN A CARDAN A CARDANA (CARDAN A CARDANA)	STEP 4. 【送信する】 ボタンを押して、申込完了です。
	Designed which concerns the temperature of a test to mediate the second state of the s	
	ANNERS TREATIONAL AND ANTES IN	
And the second	ADDREASCORE   BETS   STV+ FLT CERV.	STEP 5 【申込確認メール】が自動送信されます。
#******		
	Topppel Digit Nonisatia (a. 18 a) (p) moved	STEP 各 後日【受講番号通知メール】をお送り致します
	手続きの締め切り	
		このメールには受講料のお振込のご案内が記載されています。
講申込	締め切り :10 月 28 日 ( 金 )	
講料お支払締め切り :11 月 1 日 ( 火 )		
		STEP 受講料をお支払いください。
上記の締め切り日を過きますと受講頂くこ		
とができ	きなくなりますので、早めのお手続	
きをお願いいたします。		STEP 8 【ご入金確認メール】が送信されます。
受講料ご入金後の返金には応じることがで		ー ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー
きかわますので、 ご了承いただきますよう		じたじが司針ナわています
こい 値の チックし、 こ 」 承り フレビビ み チ カ フ、 トストノ 七 商い いたし 古 ナ		トなこか記載されています。
ょうしく	、の限いいことは9。	
羊り頂ィ	個人情報は適切に管理し、当該研修への	

〒112-0002 東京都文京区小石川1-3-23 ル・ビジュー 401 株式会社 JONE 内 令和4年度 関東・甲信越地区リウマチの治療とケア教育研修会 事務局 担当: 尹 淳根 (ゆん すんぐん) mail: seminar2@j1-sy.co.jp Tel: 070-5016-3142