

骨粗鬆症マネージャー
レクチャーコース事前参加登録
システム操作マニュアル

① 骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース事前参加登録新規登録

骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース事前参加登録

本システムは、骨粗鬆症マネージャーレクチャーコースの事前登録を行うシステムです。

新規登録

登録受付期間：
20XX年X月XX日 XX:XX

「新規登録」ボタンをクリックして下さい。

参加者情報の登録

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。
常用漢字以外(外字)を入力されますと、文字化けの原因となりますので、ご注意ください。

参加者情報

氏名 (必須)	山田 太郎(全角20文字以内) 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
フリガナ (必須)	ヤマダ タロウ(全角カナ40文字以内) 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
性別 (必須)	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
連絡先メール (必須)	taro-nihon@xxx.co.jp(半角英数字 80文字まで) <input type="text"/>
連絡先メール(確認用) (必須)	<input type="text"/>
施設名 (必須)	<input type="text"/>
診療科名 (必須)	<input type="text"/>
職種 (必須)	<input type="text" value="選択してください"/>
郵便番号 (必須)	980-*****(半角数字) <input type="text"/>
都道府県 (必須)	<input type="text"/>
住所1 (必須)	例) 港区芝3-3-10(200文字以内) <input type="text"/>
住所2	例) タウン第3ビル4F(200文字以内) <input type="text"/>
電話番号 (必須)	例) 03->xxxx->xxxx(半角数字) <input type="text"/>
FAX番号	例) 03->xxxx->xxxx(半角数字) <input type="text"/>
日本骨粗鬆症学会 (必須)	<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 非会員
修正パスワード (必須)	(半角英数字5-8字) <input type="text"/> (ご自身で任意に設定ください)
修正パスワード(確認用) (必須)	<input type="text"/>

必要事項を記入し、「次へ」ボタンをクリックして下さい。

登録を中止する場合は、「登録中止」ボタンをクリックして下さい。

前のページに戻りたい時は、「戻る」ボタンをクリックして下さい。

参加者情報の登録確認

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

以下の内容で参加者情報を登録します。よろしければ「次へ」を押してください。

参加者情報

氏名	山田 太郎
フリガナ	ヤマダ タロウ
性別	男性
連絡先メール	sako@kcs-srp.co.jp
施設名	施設名
診療科名	診療科名
職種	臨床検査技師
郵便番号	0000001
住所	東京都 港区芝3-3-10 タツノ第2ビル4F
電話番号	0800000000
FAX番号	
日本骨粗鬆症学会	会員

戻る

次へ

登録中止

システムに関するお問い合わせは[こちらへ](#)

Copyright Keiyo Computer Service Co., Ltd. All rights reserved.

参加者情報を確認し、「次へ」ボタンをクリックして下さい。

修正が必要な場合は、「戻る」ボタンをクリックして下さい。

登録を中止する場合は、「登録中止」ボタンをクリックして下さい。

参加項目の確認

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

画面下部の「次へ」ボタンを押してください。

骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース

名称	骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース(リエゾンサービスコース)
開催日	■■■■
時間	■■■■
会場	(※開催会場が掲載されます。)
参加費	■■■■円

戻る

次へ

登録中止

参加項目を確認し、「次へ」ボタンをクリックして下さい。

登録を中止する場合は、「登録中止」ボタンをクリックして下さい。

前のページに戻りたい時は、「戻る」ボタンをクリックして下さい。

申込内容の確認

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

申込内容の確認後、画面下部の「確定」ボタンを押してください。

名称	骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース(リエゾンサービスコース)
開催日	20XX - XX - XX
時間	
会場	(※開催会場が掲載されます。)
参加費	■■■■円

骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース	■■■■円
申込合計金額	■■■■円

申込み完了するまでは、確定しておりませんのでご注意ください。

戻る

確定

登録中止

申込内容を確認し、「確定」ボタンをクリックして下さい。

登録を中止する場合は、「登録中止」ボタンをクリックして下さい。

前のページに戻りたい時は、「戻る」ボタンをクリックして下さい。

※参加費のお支払いは当日にお願い致します。

骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース事前参加登録システム手続き完了

※ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

骨粗鬆症マネージャーレクチャーコース事前参加登録を受け付けました。

受付内容をご登録のメールアドレス宛てに送信いたしました。

お申込番号 75729281

閉じる

システムに関するお問い合わせは [こちら](#)へ

Copyright Keigo Computer Service Co., Ltd. All rights reserved.

振込案内については後日メールにお知らせいたします。

ご案内まで多少お時間をいただく場合がございます。

お問い合わせは下記までご連絡下さい。

京葉コンピューターサービス株式会社

〒260-0854 千葉県千葉市中央区長州1-1-10

TEL : 043-227-2555 FAX : 043-227-6303

E-mail : josteo@kcs-grp.co.jp

受付時間 10:00 ~ 18:00 (土・日・祝日除く)

※新型コロナウイルス感染防止のため、弊社では社員のテレワークを実施しております。

お電話によるお問合せにつきましては、十分な対応を致しかねますことご容赦ください。

何卒ご理解のほど、宜しくお願い申し上げます

