

## 第 47 回栃木県透析医学会 参加申込のご案内

### 開催概要

開催方式： 現地開催

※ウェブ配信（ライブ配信・オンデマンド配信）はありません。

日時： 2024 年 11 月 16 日（土）

会場： 栃木県総合文化センター

### 参加のご案内

参加費： 医師 3,000 円（不課税）

医師以外のメディカルスタッフ 1,000 円（不課税）

\* 当団体は対象外団体につき、現時点ではインボイス制度（適格請求書等保存方式）に登録しておりません。

\* 申し込みはオンラインのみとなります。当日の現金支払いはお受けできません。

\* 一度送金いただいた参加費は、学会の事情で中止する場合以外は返金できません。

申込受付期間： 2024 年 11 月 16 日（土）19：00 まで

申込方法：

- ① 下記「参加を申し込む」をクリックし、「申込フォーム」に必要事項をご記入ください。
  - ② クレジットカード決済または銀行振込のいずれかで参加費をお支払いください。
  - ③ 決済が完了しますと参加申込が完了となり、登録いただいたメールアドレス宛てにマイページをお知らせする自動メールが送られてきます。
  - ④ マイページでは下記の操作が可能です。
    - － 1 申込情報の確認・変更
    - － 2 **正式領収書の表示・印刷**
    - － 3 **QR コードの表示・印刷**
- ※参加証明書は学会当日に配布します。
- ⑤ 一度お申し込みいただきますとお取り消し・ご返金はお受けできませんので、ご了承ください。

参加方法： マイページの QR コードを印刷してご持参ください。

[参加を申し込む](#)

\* 参加申込に関するすべての連絡は [registration-47tsdt@cresci.jp](mailto:registration-47tsdt@cresci.jp) から送信します（PC メール）。サーバーのセキュリティ状況やスマートフォンの設定によって届かないことがありますので、このアカウントからのメールを確実に受信できるようご手配ください。

\* 本システムは、Microsoft Edge、Google Chrome、Safari、FireFox のブラウザにてご利用いただけます。

### <参加申込システムの操作に関するお問い合わせ>

第 47 回栃木県透析医学会参加申込サポートデスク E-mail：[47tsdt-support@web-taikai.com](mailto:47tsdt-support@web-taikai.com)

### <参加申込に関するお問い合わせ>

第 47 回栃木県透析医学会運営事務局 E-mail：[registration-47tsdt@cresci.jp](mailto:registration-47tsdt@cresci.jp)