# 事前登録ページにアクセスします。

## 下記の事前登録ページにアクセスします。

## https://echo-winter-seminar.peatix.com/



### 第24回エコーウィンターセミナー

| 詳細<br>▼チケット販売期間<br>2022年1月22日(土)- 2月18日(金)          |                               | 2022/2/22 - 3/20<br>[火]-[日]<br>0:00 - 23:55 JST<br>聞 カレンダーに追加 | )                                      |
|---|-------------------------------|---|--|
| ▼学会会期<br>開催概要:2022年2月20日(日)                         |                               | 会場 オンライン  |  |
| 完全ライブWEB開催(配信:ホテルブエナビス                              | 9)                            | チケット  |  |
| XU127 (217221 -37201)                               |                               | 医師  | ¥10,000                                |
| ▼参加登録費<br>【医師】10,000円                               |                               | 技師  | ¥5,000                                 |
| 【技師】 5,000円   |                               | 販売期限: 2022<br>*コンピニ / ATM でのお支                                | 2/02/18 23:55:00<br>払いは、2022/02/17 で締め |
| ▼備考   |                               | 957   | 139.                                   |
| 決済確認後Zoomライブ視聴URLは2月18日以<br>オンデマンド視聴ID&パスワードは2月20日に | 以降メールにて配信致します。<br>こメール配信致します。 | チケット  | を申し込む                                  |
| (メディカル/ヘルスケア) (医療)                                  |                               | ● 売切・販売   | も終了前に通知                                |
| コメント0件  | 並び替え 古い順⇔                     | 主催者   |  |
|   |                               | <sup>4回</sup> エコーウィン<br>コーゼミナ <i>ン</i> タ                      | タ<br>シーセミナー                            |
| コメントを追加   |                               | フォロワー数: 31  |  |
| Facebookコメントプラグイン                                   |                               | 受付チケットサイト<br>ඎ<br>日 (±) ~ 2月18日 (ቋ)                           | ☆#8:<br>2月20日 (8)                      |

# チケットを申し込む

## 内容を確認後に「チケットを申し込む」をクリックします。

## 第24回エコーウィンターセミナー

### 詳細 ▼チケット販売期間 2022年1月22日(土)- 2月18日(金)

### ▼学会会期

開催概要:2022年2月20日(日) 完全ライブWEB開催(配信:ホテルブエナビスタ) 及びオンデマンド視聴(2月22日~3月20日)

#### ▼参加登録費

【医師】10,000円 【技師】5,000円

### ▼備考

決済確認後Zoomライブ視聴URLは2月18日以降メールにて配信致します。 オンデマンド視聴ID&パスワードは2月20日にメール配信致します。

### メディカル/ヘルスケア 医療

コメント0件

並び替え 古い順 🕈

| コメントを追加 |  |
|---------|--|
|---------|--|

🖪 Facebookコメントプラグイン







どのアカウントを使ったかわからない場合

# 必要情報の入力

・表示名(公開、ニックネーム可):任意の表示名を記載してください。

・メール:こちらのメールアドレス宛に視聴 ID・お知らせが届きます。

・パスワード:任意のパスワードを設定ください。

※ Facebook、Twitter、Google、apple アカウントでの登録はしないでください。 必ず受講用アドレスで新規登録願います。



# アンケートへの回答 事前のアンケート項目があります。 アンケート内容への記入をお願いします。

| お名称 ・  | デ<br>(1) X<br>合計<br>文<br>VISA ① [ | ・ケット<br>¥10,00<br>¥10,00<br>私い方法<br>筆 画 worg 企     |
|--|-----------------------------------|--|
|  | 7<br>11×<br>合計<br>VISA ① [        | V10,00<br>V10,00<br>私い方法<br>第二章 王王 梁               |
| フリガナ*         メールアドレス*         echowid#2022@gmail.com         部成番号*         少却を発意すそ位所です。         世所成道術術、市区町村、建物名)*         学校生発展するの形です。         電話番号*         電話番号         電話番号         電話番号         電話番号         電話番号         電話番号         電話番号         電話番号         () 小型形成面目         () 小型形成目         () 小型形成目         () 小型形成目         () 小型形成目         () 小型形成目         () 小型形成目         () 小型         () 小型         () 小型  | 1 ×<br>合計<br>VISA 僅至 [            | ¥10,00<br>¥10,00<br>払い方法                           |
| フリガナ*         メールアドレス*         echonicter2022@gmal.com         部成番号・         ウ損を発展する位所です。         空間の面前候、市区町村、建物名)*         合植を発展する位所です。         電話番号・         電話番号・         電話番号・         ● 小水戸花園         ● 小水戸花園         ○ 小沢市区間         ○ 山南西内和区部         ○ 二 その休区部   | 습計<br>火<br>VISA <b>또</b> (        | ¥10,00<br>払い方法                                     |
| Xールアドレス * echowideX022@gmail.com 部級書号 *  9届を発放する位所です。 主所(都道即用、市区町村、建物名) *  2届号号 *  電話号号 *  ローの目前医師 *  コーの目前医師 * ***********************************  | ×<br>VISA 💽 (                     | laujāta<br>ieto ieto ieto ieto ieto ieto ieto ieto |
| X - ルアドレス * ectowieter2022@gmail.com   | VISA 📃                            |  |
| X ールアドレス * echowith#2022@gmail.com ####2022@gmail.com ####################################   |                                   |  |
| echowie#2022@gmail.com   |                                   |  |
| er/OWY#742226gmail.com<br>都便香号・<br>(<br>少量を発展する位示です。<br>住所(新道府県、市区町村、建物名) *<br>(<br>自着を発展する位示です。<br>電話号号・<br>電話号号・<br>電話号号・<br>電話号号・<br>電話号号・<br>(<br>本の次形医師)<br>(<br>通商四四内科医師)<br>(<br>その代医師)   |                                   |  |
| 部度番号・  |                                   |  |
|  |                                   |  |
| 99歳も丸立する以下です。<br>住所(都道府県、市区町村、建物名)*<br>(日本)、市区町村、建物名)*<br>(日本)、(日本)、(日本)、(日本)、(日本)、(日本)、(日本)、(日本)、   |                                   |  |
| ジェモルス + GUT です。<br>住所(街道前県、市区町村、建物名)*<br>ジジョモ東ス + GGTです。<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電子・<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二<br>二   |                                   |  |
| 住所(御道府県、市区町村、建物名)*   |                                   |  |
|  |                                   |  |
| ###\$和X¥6037℃7.<br>電話番号・<br>電話番号・<br>電話番号<br>動態先・<br>●<br>の広公分・<br>○ 小力利氏師<br>○ 信間面内有医師<br>○ その他医師   |                                   |  |
| 学校主義派する信所です。<br>電話番号・<br>電話番号<br>都展先・  |                                   |  |
| 参加数年84月です。<br>電話番号・<br>電話番号<br>電話番号<br>電話番号<br>電話番号  |                                   |  |
|  |                                   |  |
| 電話番号・<br>電話番号<br>勤務先・<br>参加区分・<br>○ 小辺和医師<br>○ 信濃四内和医師<br>○ その他医師  |                                   |  |
| 電話帯号<br>電話帯号<br>勤務先・<br>参加区分・<br>○ 小児和医師<br>○ 信頼商内和医師<br>○ その他医師   |                                   |  |
| 電話冊号<br>勤課先*<br>●AGK公子・<br>○ 小元和医師<br>○ 信間四月和医師<br>○ その他医師   |                                   |  |
| 取発先・ 参加区分・  小水平区回  通道因う科区部  マク他医師  |                                   |  |
| 参加区分 *<br>○ 小児和医師<br>○ 領環癌内科医師<br>○ その他医師  |                                   |  |
| 参加区分 ●<br>○ 小児科医師<br>○ 債團指内科医師<br>○ その他医師  |                                   |  |
| <ul> <li>●加区分 *</li> <li>○ 小児科医師</li> <li>○ 清陽器内科医師</li> <li>○ その他医師</li> </ul>  |                                   |  |
| → 加品力 * → 小児科医師 ○ 循環器内科医師 ○ その他医師  |                                   |  |
| <ul> <li>         づけ(1)(本)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)</li></ul>  |                                   |  |
| <ul> <li>○ 18 ≪00731412.00</li> <li>○ その他医師</li> </ul>   |                                   |  |
| C -C OTISDERP  |                                   |  |
|  |                                   |  |
|  |                                   |  |
| 会員区分*  |                                   |  |
| ○ 会員   |                                   |  |
| ○ 非会員  |                                   |  |
|  |                                   |  |
| 参加証希望*   |                                   |  |
| ○ 希望する   |                                   |  |
| ○ 希望しない  |                                   |  |
| イニーマ帝国政をの英語。   |                                   |  |
| >ル−>+==⇒局宿里* ○ 差望する  |                                   |  |
|  |                                   |  |
| () 布里しない   |                                   |  |
| グループ学習(第1希望)   |                                   |  |
| (澤根してください)、  |                                   |  |
| (#1910) くてんロシリ *   |                                   |  |
| 「「「「「「」」」」、「「」」」、「「」」、「「」」、「「」」、「「」」、「   |                                   |  |
| グループ学習(第2希望)   |                                   |  |
| (選択してください) >   |                                   |  |
| 第2希望の講師を選択してください   |                                   |  |
| and a second secon |                                   |  |
| グループ学習(第3希望)   |                                   |  |

請求先情報へ進

第3希望の講師を選択してください

戻る

# クレジットカード払いの方 クレジットカード払いの方はカード情報を

入力してください。

### 請求先情報

第24回エコーウィンターセミナー

| チケット選択 ―― アンケート ―― | - 請求先情報 ——— | ご確認 ―― | 支払い情報 ―― |
|--------------------|-------------|--------|----------|
|--------------------|-------------|--------|----------|

| カード番号 |  |
|-------|--|
|-------|--|

| 1234 | 1234 | 1234 | 1234 | VISA | mostercard | JСВ | 000 4.2020<br>123442 455 | DISCOVER | Diners Club<br>stitussensee |
|------|------|------|------|------|------------|-----|--------------------------|----------|-----------------------------|
| 有効期限 |      |      | セキュ! | ノティコ | — F        |     |                          |          |                             |
| 月 /  | 年    |      | CVC  |      |            |     |                          |          |                             |

確認方法

✓ カード情報を登録して次回以降使用する ⑦

| -      | チケット    |
|--------|---------|
| 医師     |         |
| 1 ×    | ¥10,000 |
| 合計     | ¥10,000 |
| Ż      | て払い方法   |
| VISA 🌑 |         |

# コンビニ支払いの方

コンビニ支払いの方は、電話番号を入力して ください。

(入力した電話番号はコンビニでの支払い手続きの際に利用します)

### 請求先情報

第24回エコーウィンターセミナー

チケット選択 ――― アンケート ―― 請求先情報 ―― ご確認 ―― 支払い情報 ―

#### 電話番号 \*

| 例) 0354321111 |  |  |
|---------------|--|--|
|               |  |  |
|               |  |  |
|               |  |  |
|               |  |  |

|     | チケット       |        |
|-----|------------|--------|
| 技師  |            |        |
| 1 × |            | ¥5,000 |
| 小計  |            | ¥5,000 |
| 手数料 |            | ¥220   |
| 合計  |            | ¥5,220 |
|     | 支払い方法      |        |
|     | コンビニ / ATM |        |
|     |            |        |



確認画面へ進む 戻る

# ご確認と申し込み

記入した情報に間違いがないかご確認を お願いします。

## 姓名(全角カナ):

全角カタカナで上段に姓、下段に名を記載して ください。

### メールアドレス:

こちらのメールアドレスに URL 等が届きます。

### 表示名(ニックネーム可):

任意の表示名を記載してください。 新規登録の際に入力した内容がここに反映され ています。

内容を確認し、「お申し込みを確定す る」を押すと手続きが完了します。

### ご確認

第24回エコーウィンターセミナー

チケット選択 ――― アンケート ―― 請求先情報 ―― ご確認 ―― 支払い情報 ――

| 姓名(全角カナ) *               | チク        | ケット      |
|--------------------------|-----------|----------|
| テスト                      | 技師<br>1 × | ¥5,000   |
| タロウ                      | 小計        | ¥5,000   |
|                          | 手数料       | ¥220     |
| II                       | 合計        | ¥5,220   |
| ×-10                     | 支払        | い方法      |
| echowinter2022@gmail.com | コンゼ       | ڭ= / ATM |

表示名(公開、ニックネーム可)\*

サンプル

主催者の設定により、チケットの譲渡はできません。

お申し込みを完了することにより、Peatixの「利用規約 (2021年10 月15日更新)」および「個人情報の取り扱いについて」に同意した こととみなされます。

コンビニ払いの方のみ支払い期限があります

▲ 2022/01/23 までにお支払いいただかないとご注文は無効になります。

