

## 第 34 回 地域医療現地研修会

### 参加登録・交流会・宿泊等お申込マニュアル

#### <もくじ>

1. はじめてのログイン～申込者登録
2. 参加者登録
3. 宿泊予約
4. 観光視察旅行予約
5. 宿泊・観光視察旅行予約取消・変更
6. 研究会参加申込取消・変更
7. 支払い確定～請求書出力
8. その他

1.

①初めてログインされる場合は、「初めての申込はこちらをクリック」のボタンをクリックします。

※こちらはテスト画面となっております。実際の画面と異なる場合がございますのでご了承ください。

**TriLink 第51回テスト学会大会**  
開催日=2017年 月 日( ) ~ 月 日( ) 開催地=○○○○国際会議場

文字サイズ **大** 中 小

**!! Notice !!**  
Please click the English button in the upper right to change the language. After logged in, it is not available.

**ごあいさつ**  
謹啓 皆様方には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。  
この度、「第51回テスト学会大会」が開催のはこびとなりましたことを心よりお祝い申し上げます。  
大会の参加に際して、皆様の参加登録・演題登録や宿泊等の受付を東武トップツアーズ株式会社がお引き受けすることになりました。  
ご参加の皆様方にご満足いただけますようごころを込めてお手伝いさせていただきます。  
たくさんの皆様のご参加をお待ち申し上げます。  
敬具  
東武トップツアーズ株式会社

**初めての申込はこちらをクリック**

ログイン  
登録済の方のログインはこちら  
メールアドレス momoko\_otake@tbl  
パスワード .....  
ログインする  
パスワードをお忘れの方はこちら

メニュー  
募集要項

②. ご利用規約をご一読いただき、同意される方は「同意する」をクリックしてください。

**第34回地域医療現地研究会**  
開催日：2020年5月15日(金)～16日(土)

**ご利用規約**  
お申込の前に、下記「個人情報の取扱について」をご一読ください。

**個人情報の取り扱いについて**  
当社は、「個人情報の保護に関する法律」ならびに「当社個人情報保護方針」に基づき、お客様の個人情報を以下のようにお取扱い、保護に努めております。

1. 個人情報の利用目的  
当社は、ご旅行又は資料等のその他のお申込みにあたってご本人又は契約責任者よりお預かりする個人情報、提携している他社の旅行企画商品を当社に申し込まれたお客様から取得した個人情報につきまして以下の目的のために必要な範囲内において利用いたします。なお、市販されている名簿もしくは第三者からの情報提供等により取得した個人情報を利用させていただく場合は、遅やかにご本人に利用目的を通知し同意をいただいたうえで利用させていただきます。  
(1) お客様との連絡（資料等の送付等を含みます。）  
(2) お客様がお申込みいただいた旅行に必要な運送・宿泊機関等（主要な運送・宿泊機関等については契約書面に記載されています。）の提供する旅行サービスの手配  
(3) 前号のサービスの受領のための手続  
(4) 当社の旅行契約上の責任や事故時の費用等を担保する保険の手続  
(5) お客様への商品やキャンペーンのご案内、ご意見・ご感想等のアンケートのお問い合わせなど  
(6) ご相談内容の事実確認及びお客様への回答（お客様からのご相談等の際にメール・お電話でいただいた個人情報につきましては当該目的のみに限ります。）

「個人情報の取扱について」に同意される方は「同意する」を押してください。

- ③. 申込者情報登録ページが表示されます。  
必須項目をご入力ください。

## ■ 申込者情報登録

※必須の項目は必ず入力してください。

### ログイン情報

ログインする際のメールアドレス・パスワードを設定します。

E-mail <b>必須</b>	<input type="text"/> 半角@を含むアドレスを100文字以内で入力してください。 (※「.」( @の前にドット)、「..」(ドット2つ)を含むメールアドレスはご利用いただけません。)
パスワード <b>必須</b>	<input type="password"/> 半角英数字記号6文字以上20文字以内で入力してください。 (同じ文字を連続で3文字、IDと同様のパスワードは入力できません。)
パスワード (確認) <b>必須</b>	<input type="password"/> (確認のためもう一度入力してください)

### 申込者情報

所属機関 <b>必須</b>	<input type="text"/>
氏名 <b>必須</b>	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
カナ <b>必須</b>	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> 全角カタカナ

### 連絡先

住所 <b>必須</b>	<input type="text"/> 〒 ハイフン入力
	<input type="text"/> ▼ 都道府県
	<input type="text"/> 市区
	<input type="text"/> 町村番地
	<input type="text"/> 建物名
電話番号 <b>必須</b>	<input type="text"/> 例：03-0000-0000 (ハイフン入力)

戻る

確認画面へ

- ④. 「確認画面へ」ボタンを押すと、入力内容の確認画面になります。  
 入力内容を確認し、この内容でよろしければ画面下の「登録」ボタンを、  
 変更する場合は「戻る」ボタンを押してください。

**■ 申込者情報登録**

入力内容をご確認ください。

---

**ログイン情報**

ログインする際のメールアドレス・パスワードを設定します。

E-mail <b>必須</b>	fukushima@fukushima.ad.jp
パスワード <b>必須</b>	*****

---

**申込者情報**

所属機関 <b>必須</b>	福島県国民健康保険団体連合会
氏名 <b>必須</b>	福島 太郎
カナ <b>必須</b>	フクシマ タロウ

---

**連絡先**

住所 <b>必須</b>	9608041 福島県 福島市 大町0-00
電話番号 <b>必須</b>	024-000-000

戻る
登録

この内容で登録する場合は「登録」ボタン、内容を変えたい場合は「戻る」ボタンを押してください。  
 登録完了後に、入力いただいたメールアドレスに、登録完了メールが送信されますのでご確認ください。

- ⑤. 申込者情報が登録されると、マイページが作成されます。  
 「参加者登録」ボタンを押して、参加者登録画面に入ります。

福島 太郎 様
ログアウト

### 第34回地域医療現地研究会

開催日：2020年5月14日(木)～15日(日)

メニュー

- ▲ トップページ
- マイページ
- ▲ 申込者情報変更
- ▲ メールアドレス変更
- ▲ パスワード変更
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

申込者 福島 太郎 様

「参加者登録」ボタンを押して、参加される方の情報をご入力ください。

**参加者登録**

お申込に関するお問い合わせ先【旅行企画・実施】  
 東武トップツアーズ株式会社 福島支店  
 「第34回地域医療現地研究会」係  
 担当：佐藤・大竹・菅野・吉田  
 TEL：024-523-4451  
 FAX：024-522-0051  
 E-mail: ryotaro\_sato@tobutours.co.jp  
 mail：平日 9:30～17:30（土日祝日 休業）  
 営業時  
 間：

## 2. 参加者登録

①参加者登録画面にて、参加者情報、各種申込、現地までの交通についてご入力いただきます。

○参加者氏名（フリガナ）、性別、年齢、都道府県、所属機関等ご入力ください。

喫煙・禁煙等ご希望のある方は、ボタンを押してご入力ください。

※申込者登録された方も研究会に参加される場合は、お手数ですが参加者登録も併せてご入力いただきますようお願い申し上げます。

福島 太郎 様

ログアウト

## 第34回地域医療現地研究会

開催日：2020年5月14日(木)～17日(日)

メニュー

- トップページ
- マイページ
- 申込者情報変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

### 参加者登録

申込者 福島 太郎 様

参加される方の情報を登録してください。

入力が完了しましたら、画面下部の「確認画面へ」ボタンを押してください。

#### 参加者情報

氏名 必須	姓 福島 名 太郎
カナ 必須	セイ フクシマ メイ タロウ
性別 必須	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
年齢 必須	<input type="text"/> 歳（半角数字）
都道府県 必須	<input type="text"/>
所属機関 必須	福島県国民健康保険団体連合会
役職等	<input type="text"/>
職種	<input type="text"/>
職種（その他）	<input type="text"/> 職種で「その他」を選択された方はご入力ください。
たばこ	<input type="radio"/> 禁煙 <input type="radio"/> 喫煙 <input type="radio"/> どちらでも 宿泊を予約される方は、選択ください。 禁煙・喫煙はご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。

○現地研究会、地域医療交流会、昼食の有無についてプルダウンでご選択ください。

※現地研究会参加のお客様は、昼食のお申込も必須となります。

※地域医療交流会のみ参加の場合でも、現地研究会・昼食費が発生いたします。

○各種申込 入力例(1)

各種申込	
現地研究会 <b>必須</b>	現地研究会参加 14,000円 ▼
地域医療交流会 <b>必須</b>	地域医療交流会参加 7,000円 ▼
昼食 <b>必須</b>	昼食代 1,500円 ▼

○各種申込 入力例(2)

各種申込	
現地研究会 <b>必須</b>	現地研究会参加 14,000円 ▼
地域医療交流会 <b>必須</b>	地域医療交流会不参加 ▼
昼食 <b>必須</b>	昼食代 1,500円 ▼

○現地までの交通手段の手配をご希望の方は、ご入力ください。

交通手段につきましては、別途ご連絡・請求書発行いたします。

手配ご希望の方は、メール・電話（連絡がつくもの）をご入力ください。

・現地までの交通手段 新幹線記入例

新幹線往路	
新幹線往路 出発日	5月14日(木) ▼
新幹線往路 発車時間	15:00~ ▼
新幹線往路 乗車駅	東京 駅
新幹線往路 到着駅	福島駅 ▼ <small>確認のため、選択いただけますようお願いいたします。</small>
新幹線往路 座席希望	<input checked="" type="radio"/> 普通車指定席 <input type="radio"/> グリーン車
新幹線往路 備考	やまびこ、窓側希望 <small>※列車名、時間等具体的にご記入ください。</small>

・現地までの交通手段 航空機記入例

航空機往路

航空機往路 出発日	5月14日(木) ▼
航空機往路 出発時間	14:00~ ▼
航空機往路 出発空港	羽田 空港
航空機往路 到着空港	福島 空港
航空機往路 備考	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #ffffcc;">           エコノミークラス         </div> <p>※便名、時間等具体的にご記入ください。          ※空港からの新幹線を追加希望の場合は本ページ上部「新幹線往路」の申込欄よりお申込みください。</p>

②入力後「確認画面へ」ボタンを押すと、入力内容確認の画面になります。

入力内容を確認し、この内容でよろしければ画面下部の「登録」ボタンを、  
 変更する場合は画面上部の「修正」ボタンを押してください。

入力内容を削除される場合は、画面上部の「削除」ボタンを押してください。

**■ 参加者登録**

申込者 **福島 太郎** 様

内容をご確認ください。

福島 太郎 様		<input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="修正"/>
氏名 <b>必須</b>	福島 太郎	
カナ <b>必須</b>	フクシマ タロウ	
性別 <b>必須</b>	女性	
年齢 <b>必須</b>	23	
都道府県 <b>必須</b>	福島県	
所属機関 <b>必須</b>	福島県国民健康保険団体連合会	
役職等		
職種		
職種 (その他)		
たばこ		
現地研究会 <b>必須</b>	現地研究会参加 14,000円	
地域医療交流会 <b>必須</b>	地域医療交流会参加 7,000円	
昼食 <b>必須</b>	昼食代 1,500円	
新幹線往路 出発日		

③最初の参加者登録が完了しますと、マイページの表示が以下ようになります。

○画面上部 左にメニュー、右に操作説明が表示されます。

大竹 萌々子 様 ログアウト

## 第34回地域医療現地研究会

開催日：2020年5月15日(金)～16日(土)

メニュー

- 🏠 トップページ
- 📄 お申込手続きのご案内
- 🌟 マイページ
- 👤 申込者情報変更
- ✉ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者登録
- 📍 宿泊
- 📍 オプションツアー
- 💰 支払
- ✖ 宿泊予約取消・変更
- ✖ 取消
- 📄 Web請求書
- 💬 お問い合わせ
- 📄 お問い合わせ履歴

### ■ マイページ

申込者 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに移動します。
マイページ	このページになります。
申込者情報変更	申込者の情報の変更ができます。
メールアドレス変更	ご登録いただいたメールアドレスの変更ができます。
パスワード変更	ご登録いただいたパスワードの変更ができます。
参加者登録	<b>申込者以外に参加される方の登録ができます。</b>
宿泊	宿泊のご予約ができます。 <b>こちらで宿泊ご予約をいただかなかった場合、別途予約いただく必要があります。</b>
オプションツアー	オプションツアーのご予約ができます。
支払	お支払い手続きはこちらをお願いします。 <b>2020年4月10日(金)までにお支払ください。</b>
宿泊予約取消・変更	宿泊のご予約の取消・変更ができます。
取消	宿泊以外のご予約の取消ができます。
Web請求書	支払方法を銀行振込で確定された方は請求書が発行できます。
お問い合わせ	東武トップツアーズへお問い合わせができます。
お問い合わせ履歴	東武トップツアーズへお問い合わせの履歴が確認できます。
修正ボタン	参加者の情報の修正ができます。

ご予約内容を変更される場合は、メニュー内「取消」ボタンより一度ご予約を取消いただき、下記の「修正」ボタンより再度ご予約ください。  
交通手段の申し込み状況につきましては、参加者情報の修正ボタンからご確認ください。

※メニューの説明については、操作説明の部分に記載されておりますので  
そちらをご参照ください。




○画面下部 参加者ごとの申込内容が表示されます。  
内容を変更する場合は「修正」ボタンを押してください。

○参加者を追加される場合は、左側メニューの「参加者登録」ボタンを押して、追加分の登録をしてください。



取消	宿泊以外のご予約の取消ができます。
Web請求書	支払方法を銀行振込で確定された方は請求書が発行できます。
お問い合わせ	東武トップツアーズへお問い合わせができます。
お問い合わせ履歴	東武トップツアーズへのお問い合わせの履歴が確認できます。
修正ボタン	参加者の情報の修正ができます。

 ご予約内容を変更される場合は、メニュー内「取消」ボタンより一度ご予約を取消いただき、下記の「修正」ボタンより再度ご予約ください。

1. 福島 太郎 様 (参加者) 

現地研究会	単価	数量	小計
2020/05/15 現地研究会参加 14,000円	¥ 14,000	1	¥ 14,000
地域医療交流会	単価	数量	小計
2020/05/15 地域医療交流会参加 7,000円	¥ 7,000	1	¥ 7,000
昼食	単価	数量	小計
2020/05/15 昼食代 1,500円	¥ 1,500	1	¥ 1,500

### 3. 宿泊予約

①宿泊の予約は、マイページ左側メニューの「宿泊」ボタンを押します。

以下のような画面が表示されますので、ご希望のホテル・部屋タイプ・お日にちの入力箇所に入力してください。

○宿泊予約 例：ザ・セレクトン福島、14日と15日で1名宿泊希望の場合

#### ■ 宿泊予約

ご希望の宿泊施設を選び、ご利用日の空欄に予約室数を記入して「申込」ボタンを押してください。

【残数】○=残室以上 △=残室4以下 ×=残室なし

予約をされない場合は、そのまま「戻る」ボタンを押してください。

#### 宿泊先一覧

施設名	部屋タイプ	5/14(木)	5/15(金)
ザ・セレクトン 福島	シングル	残数：○ ¥9,000 1 室	残数：○ ¥9,000 1 室
	ツイン(シングルユース)	残数：○ ¥13,000 1 室	残数：○ ¥13,000 1 室
ホテルメッツ福島	シングル	残数：○ ¥9,000 1 室	残数：○ ¥9,000 1 室
ホテル福島グリーンパレス	シングル	残数：○ ¥8,000 1 室	残数：○ ¥8,000 1 室
	ツイン(シングルユース)	残数：○ ¥11,500 1 室	残数：○ ¥11,500 1 室

戻る

申込

※禁煙・喫煙ご希望の方は、参加者登録ページにてご入力ください。

※ホテル情報につきましては、トップページ右下の「お申込手続きのご案内」も併せてご覧ください。

②「申込」ボタンを押すと、宿泊ユーザー登録画面が表示されます。

宿泊者のお名前をプルダウンでご入力ください。

複数参加者がいらっしゃる場合は、希望ホテルと宿泊希望者のズレが無いよう、ご確認の上ご入力ください。

#### ■ 宿泊予約

利用者選択欄でプルダウンから利用者名を選択して「利用者確定」ボタンを押してください。  
この時点で、ホテルを変更したい場合は、「削除」ボタンを押してください。

宿泊ユーザー登録 1	
施設名	ザ・セレクトイン福島
部屋タイプ	シングル
宿泊日	2020/05/14 から 2泊
宿泊室数	1部屋

利用者情報	利用者選択	
	1部屋目利用者	
	利用者	宿泊者タイプ
	福島 太郎 ▼	大人 ▼

「利用者確定」ボタンを押すと、予約内容の確認画面が表示されます。

この内容でよろしければ、画面下部「確定」ボタンを押してください。

ホテルを変更したい場合は画面上部の「削除」ボタンを、宿泊者の方を変更する場合は画面下部の「利用者修正」ボタンを押してください。

#### 4. 観光視察旅行予約

- ①観光視察旅行の予約は、マイページ左側メニューの「オプションツアー」ボタンを押します。以下のような画面が表示されますので、ご希望のコースをお選びいただき、人数単位でご入力ください。

■ ご予約

申込者 **福島 太郎** 様

オプションツアー

利用日	内容	利用可能	金額	予約
2020/05/16	東日本大震災復興 視察コース 10,000円	39	¥10,000	<input type="text" value="1"/> 名
2020/05/16	福島市&スカイラインコース 10,000円	40	¥10,000	<input type="text"/> 名
2020/05/16	裏磐梯観光コース 10,000円	40	¥10,000	<input type="text"/> 名

「申込」ボタンを押すと、確認画面が表示されます。  
内容を確認し、参加者をプルダウンで選択後、「確認」ボタンを押してください。

■ ご予約

申込者 **福島 太郎** 様

オプションツアー

オプションツアー 1

利用日	2020/05/16
内容	東日本大震災復興 視察コース 10,000円
数量	1名
単価	¥10,000
合計額	¥10,000
利用者選択	<input type="text" value="福島 太郎"/>

※ご予約はまだ完了していません。確認後、申込完了メールが送信されます。

## 5. 宿泊・観光視察旅行予約取り消し・変更

①宿泊・観光視察旅行の予約取消・変更の場合は、マイページ左側メニューの「宿泊予約取消・変更」ボタンを押します。

取り消したい項目のチェックボックスにチェックを入れ、「次へ」ボタンで確認画面へ進みます。

※変更の場合、一度現予約を取り消してから再度宿泊・オプションツアーボタンよりご予約をお願い致します。

### ■ 宿泊予約取消・変更

こちらから宿泊予約の取消 及び 宿泊施設・部屋の利用者の変更が可能です。

全 取消

予約取消	変更	内容
<input type="checkbox"/>		▼ 2020/05/14 ザ・セレクトン福島※個人 シングル ￥9,000 福島 太郎
<input type="checkbox"/>		▼ 2020/05/15 ザ・セレクトン福島※個人 シングル ￥9,000 福島 太郎

戻る 次へ

②確認画面では、取消料について以下の通り表示されます。

内容を確認し、取消の場合は「確定」ボタンを、入力画面へ戻る場合は「戻る」ボタンを押してください。

### ■ 宿泊予約取消・変更

申込者 福島 太郎 様

宿泊のご予約取消については、取消日により取消料がかかります。  
表示された取消料をご確認のうえ、確定を押すとご予約の取消ができます。

ザ・セレクトン福島 2020/05/14 シングル ￥0

合計金額 0円

変更内容	単価	利用者	宿泊者タイプ	食事
取消	9,999円 (取消料 0円)	福島 太郎	大人	朝食付

戻る 確定

- ③「確定」ボタンを押すと、以下のように表示されますので、マイペースで予約情報をご確認ください。

福島 太郎 様 [ログアウト](#)

## 第34回地域医療現地研究会

開催日：2020年5月14日(木)～17日(日)

メニュー

- 🏠 トップページ
- 🌟 マイページ
- 👤 申込者情報変更
- ✉️ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者登録
- ➕ オプションツアー
- ➕ 宿泊

### ■ 宿泊予約取消・変更

申込者 **福島 太郎** 様

宿泊予約の取消・変更が完了いたしました。

マイページボタンを押して、現在のご予約情報をご確認ください。

[マイページへ](#)

## 6. 研究会参加申込取消・変更

①「取消」ボタンを押すと、下記の画面が表示されます。

取り消したい項目のチェックボックスをクリックし、「確認」ボタンを押してください。

※下記青枠の様に「支払い番号」が記載されているものは、この画面での変更・取消はできません。

「お問い合わせ」ボタンより、お問い合わせください。

### ■ 取消

申込者 **福島 太郎** 様

取消する予約にチェックを入れ、「確認」ボタンを押してください。

お取消日より、取消料がかかる場合がございます。

取消料につきましては、[お申込手続きのご案内](#)をご確認ください。

福島太郎 様						
<input type="checkbox"/> 予約を全て取消						
取消	支払		現地研究会	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>		0163-M000005-001	2020/05/15 現地研究会参加 14,000円	¥14,000	1	¥14,000
取消	支払		地域医療交流会	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>		0163-M000005-001	2020/05/15 地域医療交流会参加 7,000円	¥7,000	1	¥7,000
取消	支払		昼食	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>		0163-M000005-001	2020/05/15 昼食代 1,500円	¥1,500	1	¥1,500
取消	支払		オプションツアー	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input type="checkbox"/>			2020/05/16 東日本大震災復興 視察コース 10,000円	¥10,000	1	¥10,000

②取消確認画面で、内容をご確認ください。

取消しない場合は「戻る」ボタンを、取消する場合は「取消」ボタンを押してください。

### ■ 取消確認

申込者 **福島 太郎** 様

取消する商品に間違いがないかご確認のうえ、「取消」ボタンをクリックください。

福島太郎 様						
取消	支払		オプションツアー	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
取消			2020/05/16 東日本大震災復興興 視察コース 10,000 円	¥ 10,000	1	¥ 10,000

取消後、取消完了メールが送信されます。

③取消後は、マイページ上で予約内容をもう一度ご確認ください。



## 7・支払い確定～請求書出力

①メニュー「支払」ボタンを押します。

下記の画面が表示されますので、支払いをするものにチェックをいれて「支払」ボタンを押してください。

※チェックをいれた内容ごとに請求書が出力されます。

支払う項目ごとに請求書を分けたい、参加者ごとに支払いたい、参加者分をまとめて支払いたい等、ご希望がある場合はチェックボックスを押して操作してください。

現在の申込・支払状況を表示しています。

お支払いする場合は、今回お支払いをする項目にチェックを入れて、「支払」を押してください。  
(既にお支払い方法を確定している項目は「支払選択済」と表示しています。)

支払方法を「銀行振込」で確定した予約項目について、Web請求書を発行することができます。

※支払選択を確定した後の、支払内容の変更はできません。  
そのため、支払確定後は、請求書記載の支払内容も変更できませんので、ご注意ください。  
支払い確定後に変更を希望される方は、「お問い合わせ」ボタンよりお問い合わせください。

**支払履歴**

申込金額合計	¥ 54,000
既支払総額合計	¥ 0
未払総額合計	¥ 54,000

**福島 太郎 様** 全て支払をする

現地研究会	単価	数量	小計	
2020/05/15 現地研究会参加 14,000円	¥ 14,000	1	¥ 14,000	支払選択済
地域医療交流会	単価	数量	小計	
2020/05/15 地域医療交流会参加 7,000円	¥ 7,000	1	¥ 7,000	支払選択済
昼食	単価	数量	小計	
2020/05/15 昼食代 1,500円	¥ 1,500	1	¥ 1,500	支払選択済
宿泊	単価	数量	小計	
2020/05/15 ザ・セレクトン福島 シングル 大人 食事:朝食付	¥ 9,000	1	¥ 9,000	<input checked="" type="checkbox"/>

**福島 花子 様** 全て支払をする

現地研究会	単価	数量	小計	
2020/05/15 現地研究会参加 14,000円	¥ 14,000	1	¥ 14,000	<input checked="" type="checkbox"/>
地域医療交流会	単価	数量	小計	
2020/05/15 地域医療交流会参加 7,000円	¥ 7,000	1	¥ 7,000	<input checked="" type="checkbox"/>
昼食	単価	数量	小計	
2020/05/15 昼食代 1,500円	¥ 1,500	1	¥ 1,500	<input checked="" type="checkbox"/>

- ②支払方法は「銀行振込」のみです。  
「銀行振込」ボタンを押してください。

**※支払方法を選択・確定した後の予約変更はできません。**

支払い確定後に変更を希望される場合は、「お問い合わせ」ボタンよりお問い合わせください。

■ 支払方法選択

申込者 福島 太郎 様

支払方法を選択してください。

※一旦支払方法を選択後は、変更できませんのでご注意ください。

支払い確定後に変更を希望される方は、「お問い合わせ」ボタンよりお問い合わせください。

銀行振込の場合は、支払確定後にWeb請求書の発行が可能になります。

銀行振込

- ③支払内容をご確認ください。  
確定する場合は、下部「支払」ボタンを押してください。

■ 支払内容確認

申込者 福島 太郎 様

今回のお支払い内容をご確認のうえ、「支払」ボタンを押してください。

「支払」ボタンを押しますと、支払方法を「銀行振込」に確定します。

下記の指定口座に2020年4月10日(金)までにお振込ください。

振込先	みずほ銀行 東武支店 (当座) 8489300 東武トップツアーズ株式会社
-----	---

福島 太郎 様

宿泊	単価	数量	小計
2020/05/15 ザ・セレクト福島 シングル 大人 食事:朝食付	¥ 9,000	1	¥ 9,000
合計			¥ 9,000

福島 花子様

現地研究会	単価	数量	小計
2020/05/15 現地研究会参加 14,000円	¥ 14,000	1	¥ 14,000
地域医療交流会	単価	数量	小計
2020/05/15 地域医療交流会参加 7,000円	¥ 7,000	1	¥ 7,000
昼食	単価	数量	小計
2020/05/15 昼食代 1,500円	¥ 1,500	1	¥ 1,500
合計			¥ 22,500

今回支払合計

¥ 31,500

戻る

支払

④支払確定後、下記の画面が表示されます。

「印刷する」ボタンで、画面の内容を印刷することができます。

「請求書」ボタンで請求書発行画面へ移動します。

### ■ 支払

申込者 **福島 太郎** 様

今回のお支払い情報を登録しました。

下記の指定口座に**2020年4月10日(金)まで**にお振込ください。

お手数ですが、お振込人名義の前に請求コードをご記入いただきますようお願い申し上げます。  
※お振込に関する手数料等は、お客様のご負担をお願い申し上げます。

請求コード	20
-------	----

振込先	みずほ銀行 東武支店 (当座) 8489300 東武トップツアーズ株式会社
-----	---

福島 太郎 様				
宿泊	単価	数量	小計	

⑤請求書発行画面で、請求書発の宛先情報を入力することができます。

### ■ Web請求書発行

申込者 **福島 太郎** 様

下部の「確認」を押すと、請求書発行内容確認画面になります。  
請求書宛名を変更したい場合は、宛先欄を上書きで記入したうえで、「確認」を押してください。  
※「確認」ボタンが表示されない方は、メニュー「支払」より支払方法を「銀行振込」で選択後、こちらのページから請求書をお出しく下さい。

請求コード	20
宛先	〒960-8041 福島県福島市大町0-00 福島県国民健康保険団体連合会 福島 太郎 様

発注日	品名	単価	数量	金額
2020/05/15	現地研究会参加 14,000円	¥ 14,000	1	¥ 14,000
2020/05/15	地域医療交流会参加 7,000円	¥ 7,000	1	¥ 7,000
2020/05/15	昼食代 1,500円	¥ 1,500	1	¥ 1,500
2020/05/15	ザ・セレクトン福島 シングル 朝食付	¥ 9,000	1	¥ 9,000
合計				¥ 31,500

⑥請求書発行の確認画面です。

宛先に問題がなければ、「請求書発行」ボタンを押してください。

ボタンを押すと、PDFの請求書が発行されます。

PDFファイルを保存して、必要に応じて印刷等ご利用ください。

※PDFファイルを保存することで「請求書発行」となります。

ファイルの保存を忘れ内容ご注意ください。

## ■ Web請求書発行

申込者 **福島 太郎** 様

下記内容をご確認ください。

宛先表記を変更する場合は、「戻る」を押してください。

「請求書発行」ボタンを押すと、この内容でWeb請求書をPDFで発行いたします。

請求コード	20			
宛先	〒960-8041 福島県福島市大町0-00 福島県国民健康保険団体連合会 福島 太郎 様			
利用日	摘要	単価	数量	金額
2020/05/15	現地研究会参加 14,000円	¥14,000	1	¥14,000
2020/05/15	地域医療交流会参加 7,000円	¥7,000	1	¥7,000
2020/05/15	昼食代 1,500円	¥1,500	1	¥1,500
2020/05/15	ザ・セレクトン福島 シングル 朝食付	¥9,000	1	¥9,000
合計				¥31,500

戻る

請求書発行

⑦PDFの請求書サンプルです。

左上・・・請求書発行画面でご入力いただいた宛先です。

右上・・・請求書番号です。

例 0163-M000005-002-001

↑  
申込者番号

↑  
請求書発行回数 (1=1回目)

〒960-8041  
福島県福島市大町0-00  
福島県国民健康保険団体連合会  
福島 太郎 様

2020年05月05日  
請求書番号 0163-M000005-002-001

東武トップツアーズ株式会社  
福島支店

〒960-8041  
福島県福島市大町7-25  
アクティ大町5F  
TEL: 024-523-4451 FAX: 024-522-0051  
支店長 吉田 博之

担当者 佐藤・大竹・菅野・吉田

請求書  
INVOICE

第34回地域医療現地研究会【※設定中】

請求金額合計	入金済金額合計	今回請求金額合計
¥ 31,500	¥ 0	¥ 31,500

摘要	単価	数量	金額	利用日
現地研究会参加 14,000円	14,000	1	14,000	2020/05/15
地域医療交流会参加 7,000円	7,000	1	7,000	2020/05/15
昼食代 1,500円	1,500	1	1,500	2020/05/15
ザ・セレクトン福島 シングル 朝食付	9,000	1	9,000	2020/05/15

※銀行振込される際は、「請求書番号」のMのつく番号（申込者番号）を振込み名義の前にご入力ください。

## 8. その他

○お問い合わせは、申込サイト内の「お問い合わせ」ボタンからお願い致します。

○お申込みの際は、あわせて「お申込手続きのご案内」もご覧ください。

○お問い合わせ先

### **東武トップツアーズ株式会社 福島支店**

〒960-8041 福島市大町7番25号 アクティ大町5階

TEL：024-523-4451 FAX：024-522-0051

E-mail：ryotaro\_sato@tobutoptours.co.jp

営業日：平日（土日祝日休業） 営業時間：9：30～17：30

「第34回地域医療現地研究会」係

担当：佐藤亮太郎、大竹萌々子、菅野勝則、吉田博之