

申込み方法 -Web-

※ ご注意点 ※

* 予約開始日時：6月30日（木）17:00開始

* 申込期限：9月20日（火）17:00まで

トップページ	P.1
当サイト利用に関する注意点 および メールアドレスの登録	P.2
認証URL送信完了・認証URL受信	P.3
基本情報登録	P.4
参加者登録	P.6
参加者追加登録	P.8
お支払い	P.9
お支払い ①クレジットカードの場合	P.11
お支払い ②銀行振込の場合	P.14
お支払い ③郵便振替の場合	P.16
お支払い ④コンビニ決済の場合	P.18
変更・取消	P.20
請求書	P.23
領収書	P.27
大会参加券・お弁当引換券	P.30

★下記の専用予約サイトにアクセスし、ご予約をお願い致します。

https://sec.tobutoptours.co.jp/web/evt/kaigo_taikai2022/



**公益社団法人日本介護福祉士会
第29回全国大会・第20回日本介護学会 in かながわ**

主催/共催：日本介護福祉士会/日本介護学会/神奈川県介護福祉士会
開催日：2022年10月19日(水)~20日(木)
申込期間：2022年6月30日(木)12時00分~9月20日(火)17時00分

What's New

2022/06/15 システム設定中です。しばらくお待ちください。

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、「公益社団法人日本介護福祉士会 第29回全国大会・第20回日本介護学会 in かながわ」の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。大会に際しまして、皆様の参加登録等の受付を東武トップツアーズ株式会社 東京法人西事業部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心を込めてお手伝いさせていただき所存でございます。皆様のご参加をお待ち申し上げます。

敬具

**はじめての申込は
ここをクリック**

ログイン

✉ メールアドレス

🔑 パスワード

[パスワードをお忘れの方はこちら](#)

ログインする

メニュー

参加要項

お問い合わせ



初回利用の場合は、
こちらから基本情報をご登録いただけます。



2回目以降は、
こちらからメールアドレスとパスワードを入力頂きログインして頂きます。

■ 登録の流れ、注意事項等

ご登録いただいたメールアドレスに本登録のためのURLをお送りしておりますので、メールをご確認下さい。

すぐにメールが届かない場合……

「メールアドレスが間違っている」、
「迷惑メールフォルダに振り分けされている」、
「当社からのメールが届かない設定」になっているなどが理由として考えられます。

「違うメールアドレスでご登録いただく」など[P1]からやり直してください。

メール件名：「第29回全国大会・第20回日本介護学会」
メール認証URL送付のお知らせ

メール本文にある、URLを押下してください。

※URLの有効期限は、メール受信後2時間となります。
2時間を超えてしまった場合は、再度[P1]からやり直してください。

公益社団法人日本介護福祉士会 第29回全国大会・第20回日本介護学会 in かながわ

開催日：2022年10月19日(水)～20日(木)
申込期間：2022年6月30日(木)12時00分～9月20日(火)17時00分

■ 認証URL送信完了

入力頂きましたメールアドレスに認証用のURLをお送りしました。
受信したメール内のURLをクリックしますと認証されます。
URLの有効期間は2時間です。



すぐにメールが届かない方。

迷惑メール対策などで、「ドメイン指定受信設定」、「パソコンからのメール受信拒否設定」等の設定をされている場合、当サイトからのメールが届かない場合があります。**@tobutoptours.co.jp**からのメールを受信できるよう、受信許可設定をお願いいたします。
※キャリアメール(@docomo.ne.jp、@softbank.jp、@ezweb.ne.jpなど)をご利用の場合、当サイトからのメールが届かない場合がございます。
他のメールアドレスをご利用いただくか、上記の受信設定のご協力をお願い致します。
設定方法については、メールサービスプロバイダにご確認ください。

[トップページへ戻る](#)

登録いただいたメールアドレスに
認証URLを送付致します。

[第29回全国大会・第20回日本介護学会] メール認証URL送付のお知らせ

第29回全国大会・第20回日本介護学会 in かながわ 受付デスク

To jsbank-8111 ▾

下記URLをクリックいただき、メール認証を完了してください。
その後、申込画面に遷移します。
URLの有効期限は2時間です。

https://sec.tobutoptours.co.jp/web/evt/kaigo_taikai2022/regist.aspx?authkey=o4ieyxylva5ehdlqi&m9d

このメールに心当たりない場合は
お手数ですが、下記事業所までご連絡ください。

東武トップツアーズ株式会社 東京法人西事業部
「第29回全国大会・第20回日本介護学会 in かながわ」受付デスク
〒102-0075
東京都千代田区三番町5-7 精糖会館 4階
TEL：03-5212-7138 FAX：03-5212-7094
Email：jaccw-9295@tobutoptours.co.jp
営業時間：平日 9:30～17:30（土日祝日 休業）

■ 基本情報登録

※必須の項目は必ず入力してください。

ログイン情報

メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text" value="ssb-0111@tobutoptours.co.jp"/> <small>半角@を含むアドレスを100文字以内で入力してください。 〔※「.」(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。〕</small>
パスワード <small>必須</small>	<input type="password"/> <small>半角英数字記号8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。)</small>
パスワード (確認) <small>必須</small>	<input type="password"/> <small>(確認のためもう一度入力してください)</small>
氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> <small>※全角文字で入力してください。</small>
氏名カナ <small>必須</small>	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> <small>※全角カタカナで入力してください。</small>

連絡先

参加者住所 <small>必須</small>	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> ハイフン入力 <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市区 <input type="text"/> 町村落地 <input type="text"/> 建物名
参加者電話番号 <small>必須</small>	<input type="text"/> 例：03-0000-0000 (ハイフン入力)
参加者FAX	<input type="text"/> 例：03-0000-0000 (ハイフン入力)
勤務先名(学校名) <small>必須</small>	<input type="text"/> <small>学生の場合は、学校名をご入力ください</small>
勤務先名カナ <small>必須</small>	<input type="text"/>
部署名 (学部名・学科名/学年)	<input type="text"/> <small>学生の場合は、学部名/学科名/学年をご入力ください</small>

戻る

確認画面へ

■ 登録の流れ、注意事項等

基本情報の登録をお願い致します。

下記、注意事項を確認の上、ご登録をお願い致します。

■ パスワードについて：

2回目以降、本サイトにログインする際に必要となります。

ご自身で任意のパスワードを設定してください。

(半角英数字記号6～20字以内)

* お忘れにならないようご注意ください。

■ 勤務先名・部署名について：

・学生の方は学校名をご登録いただき、部署名欄に学部・学科などの詳細情報をご登録ください。

・ご所属がない場合は、「所属なし」とご入力ください。

漏れなくご登録いただきましたら、[確認画面へ]

■ 基本情報登録

入力内容をご確認ください。

ログイン情報	
メールアドレス <small>必須</small>	ssb-6111@tobutoptours.co.jp
パスワード <small>必須</small>	*****
氏名 <small>必須</small>	介護 太郎
氏名カナ <small>必須</small>	カイゴ タロウ

連絡先	
参加者住所 <small>必須</small>	102-0075 東京都千代田区三番町
参加者電話番号 <small>必須</small>	08012345678
参加者FAX	
勤務先名(学校名) <small>必須</small>	***株式会社
勤務先名カナ <small>必須</small>	カブシキカイシャ
部署名(学部名・学科名/学年)	

この内容で登録される場合は「登録」ボタン、内容を変更される場合は「戻る」ボタンを押してください。
登録完了後、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。



■ マイページ

参加者 介護 太郎 様

まだ、お申込は完了していません。
下の「参加者登録」ボタンを押して、参加者情報を登録してください。

■ 登録の流れ、注意事項等

・ご登録いただいた各項目をご確認下さい。

問題がなければ[登録]へ
変更がある場合は[戻る]へ 再度登録をお願い致します。

* 登録いただいたメールアドレスに
確認メールが届きます。

メール件名 : 「第29回全国大会・第20回日本介護学会」
基本情報登録完了のお知らせ

登録内容を念のためご確認ください。

・[参加者登録]を押下いただき、参加者登録ページへお進みください。

■ 参加登録

参加者 介護 太郎 様

この画面では、参加者の追加登録ができます。
 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。

※2人目以降を登録する場合、申込情報コピーは使用せず、
 実際に参加される方のお名前等の登録をお願い致します。

申込情報コピー

■ 基本情報

氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
氏名カナ <small>必須</small>	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/> <small>(全角カタカナ)</small>
メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text"/>	
	例 info@odobusptours.jp	

■ 参加選択

参加方法 <small>必須</small>	<input type="text" value="▼"/>
参加種別(参加費) <small>必須</small>	<input type="text" value="▼"/> <small>会員登録以下に会員登録号を入力をお願いします。</small>
会員登録号	<input type="text"/> <small>会員登録は必ず会員登録号を入力ください。ご入力がない場合は、一般の参加費にご請求させていただきます。会員登録が不明な方はご所属の介護福祉士会までお問い合わせください。</small>
お弁当1日目 <small>必須</small>	<input type="text" value="▼"/> <small>「オンライン参加」をご選択いただいた方は「注文しない」をお選びください</small>
お弁当2日目 <small>必須</small>	<input type="text" value="▼"/> <small>「オンライン参加」をご選択いただいた方は「注文しない」をお選びください</small>

■ 備考

備考欄

■ 登録の流れ、注意事項等

[申込情報コピー]…登録済の氏名・氏名カナ・メールアドレスをコピーします。

※2人目以降を登録する際は、申込者情報コピーは使用せず、実際に参加される方のお名前等の登録をお願い致します。

参加選択について

下記の内容プルダウンより選択肢、ご登録をお願い致します。

参加方法…大さん橋ホール参加 / オンライン参加

参加種別…会員/賛助会員/一般/学生/行政職員

会員番号…会員の方は必ずご登録をお願い致します。

お弁当…オンライン参加の方は「注文しない」をご選択ください。

■ 参加者情報登録

参加者 **介護 太郎** 様

内容をご確認ください。

介護 太郎 様 ✖ 削除 ✎ 修正

氏名 必須	介護 太郎
氏名カナ 必須	カイゴ タロウ
メールアドレス 必須	ssb-6111@tobutoptours.co.jp
参加方法 必須	大さん橋ホール参加
参加種別(参加費) 必須	会員(5,000円)
会員番号	1234567
お弁当1日目	お弁当1日目希望(1,000円)
お弁当2日目	お弁当2日目希望(1,000円)
備考欄	

登録

ご登録いただいた内容をご確認ください。

問題なければ、[登録]へ
* 変更する場合は[修正]へ

マイページより登録内容をご確認下さい。

■ マイページ

参加者 **介護 太郎** 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者毎の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加費 Web請求書	大会参加費の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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、メニュー内の「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. 介護 太郎 様 (参加者) ✎ 修正

参加方法	単価	数量	小計
大さん橋ホール参加	-	1	-
大会参加費		数量	小計
会員(5,000円)	¥ 5,000	1	¥ 5,000
お弁当1日目		数量	小計
お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
お弁当2日目		数量	小計
お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	¥ 1,000	1	¥ 1,000

P8 参加者追加登録 * 複数名でのお申込の場合

申込者情報コピーは使用せず、実際に参加される方のお名前等の登録をお願い致します。

メニュー

- トップページ
- マイページ
- 連絡先変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- 参加者追加登録**
- 支払
- 取消
- 大会参加券・Web請求書
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

■ マイページ 参加者 介護 太郎 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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	参加者情報の修正ができます。

■ 参加登録 参加者 介護 太郎 様

この画面では、参加者の追加登録ができます。
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。

※2人日以上を登録する場合、申込者情報コピーは使用せず、実際に参加される方のお名前等の登録をお願いします。

申込者情報コピー

■ 基本情報

氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
氏名カナ <small>必須</small>	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/> <small>(全角カタカナ)</small>
メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text"/>	

例) abc@def.com

■ 参加選択

参加方法 <small>必須</small>	<input type="text"/>
参加種別(参加日) <small>必須</small>	<input type="text"/>
会員番号	<input type="text"/>
お申込1日数 <small>必須</small>	<input type="text"/>
お申込2日数 <small>必須</small>	<input type="text"/>

備考

備考欄

戻る **確認画面へ**

複数名様でのお申込の場合、「参加者追加登録」ページより、ご参加者様の追加をお願いいたします。
* 登録の流れは[P6~7]と同様です

メニュー

- ▲ トップページ
- ★ マイページ
- 👤 連絡先変更
- ✉ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者追加登録
- 💰 支払
- ✖ 取消
- 🎫 大会参加券・Web請求書
- 📧 お問い合わせ
- 📧 お問い合わせ履歴

■ マイページ

参加者 介護 太郎 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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を確認できます。
修正ボタン	参加者情報の修正ができます。

すべての参加者様の情報をご登録後、「支払」ページより、参加費等のお支払いをお願いいたします。

■ 支払・領収書

参加者 介護 太郎 様

現在の申込・支払い状況を表示しています。
お支払いを手続きに進む場合は、チェックを入れて、「支払」ボタンを押してください。
支払方法選択画面に進みます。

「支払選択済」の表示がある方は既に支払い方法を選択済です。
ご請求書発行等していただき、お支払いを期日までにお済ませください。

入金完了された方は、「支払履歴」より領収書の表示が出来ます。

※ご入金後、サイト上で【入金済】に切り替わるまで数営業日程度のお時間を頂戴する場合がございます。ご入金後、1週間経過しても切り替わらない場合は、お手数ですがご一報いただけますと幸いです。

支払履歴

申込金額合計	¥7,000
既支払総額合計	¥0
未払額合計	¥7,000

介護 太郎 様 全て支払をする

参加方法	単価	数量	小計	
2022/10/19 大さん橋ホール参加		1		
大会参加券	単価	数量	小計	
2022/10/19 会員(5,000円)	¥5,000	1	¥5,000	<input checked="" type="checkbox"/>
お弁当1日目	単価	数量	小計	
2022/10/19 お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000	<input checked="" type="checkbox"/>
お弁当2日目	単価	数量	小計	
2022/10/20 お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000	<input checked="" type="checkbox"/>

支払

ご登録内容にお間違いないかご確認の上、
[支払]ボタンを押してください。支払方法選択画面に進みます。

■ 支払方法選択

参加者 介護 太郎 様

支払方法を「クレジットカード」または「銀行振込」「郵便振替」「コンビニ決済」で選択してください。

銀行振込・郵便振替・コンビニ決済の場合は、支払確定後にWeb請求書の発行が可能になります。

クレジットカードは、支払方法確定時に即時決済となるため、Web請求書の発行は致しません。

※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。

※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)ご返金はできません。

※支払期限は2022年10月5日(水)となります。

※コンビニ決済を選択の場合、入金期限が自動的に10日後に設定されますが、10日後以降でもお支払いは可能です。上記期日までにお支払いをお願いします。

クレジットカード

銀行振込

郵便振替

コンビニ決済

ご希望のお支払方法ボタンを選択してください。

※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。

※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金はできません。



- ・「クレジットカード」をご選択いただいた方
…[P11]へ
- ・「銀行振込」をご選択いただいた方
…[P13]へ
- ・「郵便振替」をご選択いただいた方
…[P16]へ
- ・「コンビニ決済」をご選択いただいた方
…[P18]へ

■ 支払内容確認

参加者 介護 太郎 様

今回クレジットカードでお支払する明細を表示しています。
よろしければ「次へ」ボタン、変更する場合は「戻る」ボタンをクリックしてください。

※支払確定時に即時決済となるため、Web請求書の発行は致しません。
※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金はできません。

介護 太郎 様				
大会参加券	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥ 5,000	1	¥ 5,000
お弁当1日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
お弁当2日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/20 お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
合計				¥ 7,000

今回支払合計	¥ 7,000
--------	---------

戻る 次へ

お支払い内容をご確認ください。

※支払い確定時に即時決済となるため、Web請求書の発行は致しません。

※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金はできません。

問題なければ、[次へ]へ

■ クレジット規約

参加者 介護 太郎 様

クレジット規約をご確認のうえ、お進みください。

[注意事項]

- これより先は、クレジットカード会社側の決済サイトに接続され、本受付サイトでは、セキュリティ確保のため、お客様のカード番号、有効期限等は一切保持されません。
- 今回選択した費用の決済は、1まとめのグループとして決済が処理されます。
1まとめのグループとして決済した金額の一部を返金（返品）することはできません。
一部返金（返品）の場合は、1まとめにされたグループ全てを返金（返品）し、残額を再度決済してください。
- 1まとめのグループとして決済した項目の中に、取消料対象となる日となる等でインターネット上での取消操作が不可となった項目が一部でもある場合、インターネット上での取消はできません。
インターネット上での取消不可になった場合で取消を希望される場合は、書面にて下記東武トップツアーズ担当支店へ取消のご連絡をお送りください。



「クレジット決済が完了しました」と、メッセージが出るまでブラウザを閉じないようご注意ください。
途中でブラウザを閉じてしまいますと、お手続きができなくなります。
万が一お手続きに失敗してしまった場合には、ご連絡ください。
ブラウザの戻るボタンや更新ボタンもご利用しないようお願いいたします。

戻る

次へ

クレジット規約をご確認頂き、
問題なければ[次へ]へ

P13 お支払い ①クレジットカードの場合_クレジットカード情報入力

今回支払内容

大会名 第29回全国大会・第20回日本介護学会

決済金額(税込) ¥7,000

利用するクレジットカードの情報を下記のフォームに入力してください

カード会社 Visa MasterCard JCB American Express DinersClub

カード番号

セキュリティコード

(カード表面の番号欄などに記載されている3桁または4桁の数字を入力してください)

有効期限

▼ 月 / ▼ 年

3Dセキュア対応のクレジットカードをご利用されるお客様へ

クレジットカード決済完了前に3Dセキュア(本人認証)画面が表示されます。カード会社に登録したパスワードをご用意ください。

※パスワードがご不明の場合は、カード会社へ直接お問い合わせください。

決済実行

戻る

・クレジットカード情報をご入力いただき、[決済実行]ボタンより支払い手続きを行ってください。

* 決済完了後に、ご登録のメールアドレス宛に以下件名のメールが届きますので、ご確認ください。

メール件名：「第29回全国大会・第20回日本介護学会」クレジットカード決済完了のお知らせ

■ 支払内容確認

参加者 介護 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。

下記のいずれかの指定口座に**2022年10月5日(水)まで**にお振込ください。

※お振込に関する手数料等は、お客様のご負担でお願い申し上げます。
※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)ご返金はできません。

振込先 1	【銀行名】三井住友銀行 首都圏支店 【口座番号】普通 2699660 【口座名義】東武トップツアーズ(株)東京法人西事業部
振込先 2	【銀行名】みずほ銀行 東武支店 【口座番号】当座 7948263 【口座名義】東武トップツアーズ株式会社

介護 太郎 様

大会参加券	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥5,000	1	¥5,000
お弁当1日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
お弁当2日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/20 お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
合計				¥7,000

今回支払合計	¥7,000
--------	--------

戻る **支払**

お支払い内容をご確認ください。

※お振込に関する手数料等は、お客様のご負担でお願い申し上げます。

※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金は出来ません。

問題なければ、[支払]へ

■ 支払

参加者 **介護 太郎** 様

今回のお支払情報を登録しました。

下記のいずれかの指定口座に**2022年10月5日(水)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入力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。

①

印刷する

②

請求書

請求コード

64

振込先 1	【銀行名】三井住友銀行 首都圏支店 【口座番号】普通 2899660 【口座名義】東武トップツアーズ(株)東京法人西事業部
振込先 2	【銀行名】みずほ銀行 東武支店 【口座番号】当座 7948263 【口座名義】東武トップツアーズ株式会社

介護 太郎 様

大会参加券	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥5,000	1	¥5,000
お弁当1日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 お弁当1日目希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
お弁当2日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/20 お弁当2日目希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
合計				¥7,000

今回支払合計

¥7,000

お支払方法が確定しました。期日までにお振込ください。

①[印刷する]ボタンを押していただくと、画面を印刷頂けます。

②[請求書]ボタンを押していただくと、Web請求書発行画面に移ります。宛先等ご確認いただき、必要な場合はダウンロード・印刷ください。

※マイページ「大会参加券・Web請求書」ページからもダウンロードいただけます

P16 お支払い ③郵便振替の場合_支払内容確認

■ 支払内容確認

参加者 **介護 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「郵便振替」に確定します。

郵便局に届き付けてあります青色の払込取扱票に、記載例を参考にしていただき、
下記の払込先に **2022年10月6日(水)まで**にお支払いください。

※お振込に関する手数料等は、お客様のご負担でお願い申し上げます。
※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金は出来ません。

記入例

振込先: □申込者番号: 00130-0-456962
加入者名: 東武トップツアーズ東東京法人西事務部

大会参加費	区分	単価	数量	小計
20221019 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥ 5,000	1	¥ 5,000
20221019 お弁当1日目(1019)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
20221020 お弁当2日目(1020)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
合計				¥ 7,000

今回支払合計 ¥ 7,000

お支払い内容をご確認ください。

※お振込に関する手数料等は、お客様のご負担
でお願い申し上げます。

**※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋
ホール参加でご希望の方のみ)のご返金は出来
ません。**

問題なければ、[支払]へ

P17 お支払い ③郵便振替の場合_支払方法確定

■ 支払

参加者 介護 太郎 様

今回のお支払情報を登録しました。

郵便局に備え付けてあります青色の払込取扱票に、記載例を参考にしていただき、下記の払込先に2022年10月6日(水)までにお支払いください。

※払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。

記入例

① [印刷する] ボタンを押していただくと、画面を印刷頂けます。

② [請求書] ボタンを押していただくと、Web請求書発行画面に移ります。宛先等ご確認いただき、必要な場合はダウンロード・印刷ください。

※マイページ「大会参加券・Web請求書」ページからもダウンロードいただけます

請求コード 79

請求先 介護 太郎 様

請求先住所 東京都中央区本町2-1-1

請求先電話番号 03-XXXX-XXXX

請求先Eメール tobu@top-tours.co.jp

請求先FAX番号 03-XXXX-XXXX

請求先郵便番号 100-0001

請求先名称 株式会社トブトウ

請求先名称(英) TOBU TOP TOURS CO., LTD.

請求先名称(英) (別添) 請求書発行用紙に印刷してください。

支払内容					
支払内容	税区分	金額	数量	小計	
大会参加券					
2022/10/19 公演(5,000円)	課税 (10%)	¥ 5,000	1	¥ 5,000	
お弁当1日分	税区分	金額	数量	小計	
2022/10/19 お弁当1日分希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000	
お弁当2日分	税区分	金額	数量	小計	
2022/10/20 お弁当2日分希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000	
合計				¥ 7,000	

今回支払合計 ¥ 7,000

・お支払方法が確定しました。期日までにお振込ください。

① [印刷する] ボタンを押していただくと、画面を印刷頂けます。

② [請求書] ボタンを押していただくと、Web請求書発行画面に移ります。宛先等ご確認いただき、必要な場合はダウンロード・印刷ください。

※マイページ「大会参加券・Web請求書」ページからもダウンロードいただけます

・郵便局に備え付けてあります青色の払込取扱票に、記載例を参考にしていただきご記入の上、お支払いください。

■ 支払内容確認

参加者 介護 太郎 様

今回のお支払い内容をご確認のうえ、お支払いにご利用になるコンビニエンスストアを選択してください。
「支払」ボタンを押しますと、支払い方法を「コンビニ決済」に確定します。

下記の支払い可能店舗をご確認の上、**2022年10月5日(水)まで**にお支払いをお願い致します。

支払い可能なコンビニ：ローソン・ファミリーマート・ミニストップ・セイコーマートとなります。

各コンビニエンスストアでのお支払い方法につきまして、[こちら](#)をご確認ください。
セブンイレブン、デイリーヤマザキの記載がございますが、本大会ではご利用いただけません。

※コンビニ決済の場合、支払い方法確定後、システム上自動的に10日後の入金期限が設定されますが、10日後を過ぎてもお支払いは可能です。上記期日までにご入金手続きをお願い致します。

※コンビニ決済の際に発生する手数料等は、お客様のご負担をお願い申し上げます。
※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加ご希望の方のみ)ご返金はできません。

コンビニ決済選択

介護 太郎 様

大会参加券	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥5,000	1	¥5,000
合計				¥5,000

今回支払合計 ¥5,000

・お支払いいただくコンビニエンスストアをプルダウンより選択してください

・お支払い内容をご確認ください。

※コンビニ決済の場合、支払い方法確定後、システム上自動的に10日後の入金期限が設定されますが、10日後を過ぎてもお支払いは可能です。上記期日までにご入金手続きをお願いいたします。

※コンビニ決済の際に発生する手数料等は、お客様のご負担をお願い申し上げます。

※支払後の大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加ご希望の方のみ)のご返金は出来ません。

問題なければ、[支払]へ

■ 支払

参加者 **介護 太郎** 様

今回のお支払情報を登録しました。

ご指定のコンビニエンスストアにてお支払いください。

お支払期日については、支払い選択確定後、自動的に「10日後」の設定となります。10日後を過ぎてもご入金手続きは可能です。**2022年10月5日(水)まで**にお支払いをお願いいたします。

※決済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。

コンビニ決済を選択された方は、払込に必要な下記の番号または「支払方法確定のお知らせ(コンビニ決済)」メールをご確認のうえ、コンビニエンスストアにてお支払いをお願いいたします。

印刷する
請求書

請求コード	82
-------	----

ご利用のコンビニ	ローソン
確認番号	9067
お客様番号	92217912324928
支払期限日	2022/07/08

高橋 愛実 様

大会参加券	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 会員(5,000円)	課税 (10%)	¥ 5,000	1	¥ 5,000
お弁当1日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/19 お弁当1日目希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
お弁当2日目	税区分	単価	数量	小計
2022/10/20 お弁当2日目希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
合計				¥ 7,000

今回支払合計	¥ 7,000
--------	---------

お支払方法が確定しました、期日までにお振込ください。
 ※お支払期日については、支払い選択確定後、自動的に「10日後」の設定となります。
 10日後を過ぎてもご入金手続きは可能です。**2022年10月5日(水)まで**にお支払いをお願い致します。

①[印刷する]ボタンを押していただくと、画面を印刷頂けます。

②[請求書]ボタンを押していただくと、Web請求書発行画面に移ります。宛先等ご確認いただき、必要な場合はダウンロード・印刷ください。
 ※マイページ「大会参加券・Web請求書」ページからもダウンロードいただけます

メニュー

- トップページ
- マイページ
- 連絡先変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- 参加者追加登録
- 支払
- 取消**
- 大会参加券・Web請求書
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

マイページ

参加者 介護 太郎 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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、メニュー内の「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。

ご予約内容の変更及び取消をご希望の場合、「取消」ページより取消可能です。

※支払後も取消操作自体は可能ですが、大会参加費・お弁当代(大さん橋ホール参加でご希望の方のみ)のご返金は出来ませんのでご注意ください。

■ 取消

参加者 介護 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。

介護太郎 様

予約を全て取消

取消	支払		参加方法	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input checked="" type="checkbox"/>	●		2022/10/19 大さん橋ホール参加	¥0	1	¥0
取消	支払		大会参加券	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input checked="" type="checkbox"/>	●	1984-M000003-048	2022/10/19 会員(5,000円)	¥5,000	1	¥5,000
取消	支払		お弁当1日目	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input checked="" type="checkbox"/>	●	1984-M000003-048	2022/10/19 お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000
取消	支払		お弁当2日目	単価	数量	小計
	支払済	支払番号				
<input checked="" type="checkbox"/>	●	1984-M000003-048	2022/10/20 お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000

戻る

確認

取消後、取消完了メールが送信されます。

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。

■ マイページ

参加者 介護 太郎 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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、メニュー内の「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. 介護 太郎 様 (参加者)

予約がありません

修正

変更をご希望の方は、マイページ下部[修正]ボタンより、変更内容を新たにご登録ください。

メニュー

- ↑ トップページ
- ★ マイページ
- 📞 連絡先変更
- ✉ メールアドレス変更
- 🔑 パスワード変更
- 👤 参加者追加登録
- 💰 支払
- ✖ 取消
- 📄 大会参加券・Web請求書
- 💬 お問い合わせ
- 📜 お問い合わせ履歴

■ マイページ

参加者 **介護 太郎** 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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、メニュー内の「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。

「大会参加券・Web請求書」ページより、銀行振込・郵便振替・コンビニ決済でお支払方法を確定した予約項目について、請求書を発行することができます。

■ 大会参加券・Web請求書

参加者 介護 太郎 様

大会参加券発行

入金済の項目について、大会参加券をPDFでダウンロードできます。
※「大さん橋ホール参加」をご選択いただいた方は、ダウンロードした大会参加券を印刷して、当日会場にご持参ください。
お弁当をご注文された方は、お弁当引換券もご持参ください。
※お支払い手続き後、発行可能となるまで数営業日いただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

Web請求書発行

支払方法が確定した(銀行振込・郵便振替・コンビニ決済)予約項目について、請求書を発行することができます。
※支払方法確定後の、支払内容の変更、請求書記載の支払内容変更はできませんのでご注意ください。
※クレジット決済の場合、即時決済となるため「Web請求書」は対応しておりません。

大会参加券発行

Web請求書発行

Web請求書発行を希望する場合は、
[Web請求書発行]へ

■ Web請求書発行

参加者 介護 太郎 様

下部の「確認」ボタンを押すと、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」ボタンを押してください。

※「確認」ボタンが表示されない方は、「支払」より支払方法を「銀行振込」「郵便振替」「コンビニ決済」で選択後、こちらのページから請求書をお出してください。

請求コード	94				
宛先	〒102-0075 東京都千代田区三番町株式会社 介護 太郎 様				
利用日	摘要	税区分	単価	数量	金額
2022/10/19	会員(5,000円)	課税 (10%)	¥5,000	1	¥5,000
2022/10/19	お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
2022/10/20	お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥1,000	1	¥1,000
合計					¥7,000
					<input type="button" value="確認"/>

内容をご確認頂き、下部の[確認]ボタンを押してください

※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]ボタンを押してください。

■ Web請求書発行

参加者 介護 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」ボタンを押してください。

「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	94				
宛先	〒102-0075 東京都千代田区三番町 ●●●●株式会社 介護 太郎 様				
利用日	摘要	税区分	単価	数量	金額
2022/10/19	会員(5,000円)	課税 (10%)	¥ 5,000	1	¥ 5,000
2022/10/19	お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
2022/10/20	お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	課税 (8%)	¥ 1,000	1	¥ 1,000
合計					¥ 7,000

戻る

請求書発行

内容をご確認頂き、下部の[請求書発行]ボタンを押してください。この内容でWeb請求書が発行されます。

※宛名表記を変更する場合は、[戻る]ボタンを押してください。

■ 支払・領収書

参加者 **介護 太郎** 様

現在の申込・支払い状況を表示しています。

お支払いを手続きに進む場合は、チェックを入れて、「支払」ボタンを押してください。

支払方法選択画面に進みます。

「支払選択済」の表示がある方は既に支払い方法を選択済です。

ご請求書発行等していただき、お支払いを期日までにお済ませください。

入金完了された方は、「支払履歴」より領収書の表示が出来ます。

支払履歴

申込金額合計	¥5,000
既支払総額合計	¥5,000
未払総額合計	¥0

介護 太郎 様

全て支払をする

参加方法	単価	数量	小計	
2022/10/19 オンライン参加		1		
大会参加券	単価	数量	小計	
2022/10/19 会員(5,000円)	¥5,000	1	¥5,000	入金済
お弁当1日目	単価	数量	小計	
2022/10/19 注文しない		1		
お弁当2日目	単価	数量	小計	
2022/10/20 注文しない		1		

入金完了された方は、「支払」ページトップ画面[支払履歴]より領収書の表示が出来ます。

※ご入金後、サイト上で【入金済】に切り替わるまで数営業日程度のお時間を頂戴する場合がございます。ご入金後、1週間経過しても切り替わらない場合は、お手数ですがご一報いただけますと幸いです。

■ 支払履歴

参加者 介護 太郎 様

お支払い履歴を表示しています。

領収書発行を希望する場合は、「領収金額表示」ボタンを押してください。

区分	No.	入金日時	金額	入金方法	入金者名
入金	N00028	2022/06/29	¥7,000	銀行振込	介護太郎
入金	N00030	2022/06/29	¥7,000	郵便振替	介護太郎
入金	N00031	2022/06/29	¥7,000	銀行振込	介護太郎

領収金額表示

領収書発行を希望する場合は、
内容を確認して[領収金額表示]へ

■ 領収証

参加者 介護 太郎 様

領収書を表示したい支払項目にチェックを入れて、「次へ」ボタンを押してください。

次の画面で、領収書発行対象の申込予約項目を選択します。

領収書発行をやめる場合は、「戻る」ボタンを押してください。

区分	No.	入金日時	金額	入金方法	入金者名	選択
入金	N00028	2022/06/29	¥7,000	銀行振込	介護太郎	<input type="checkbox"/>
入金	N00030	2022/06/29	¥7,000	郵便振替	介護太郎	<input type="checkbox"/>
入金	N00031	2022/06/29	¥7,000	銀行振込	介護太郎	<input checked="" type="checkbox"/>

戻る

次へ

領収書を表示したい支払項目にチェックを入れて、[次へ]

領収書明細

参加者 介護 太郎 様



1. 領収書に表示したい項目を「領収書表示」欄でチェックを入れてください。
2. 宛名欄にお客様名等を入力してください。 ※「様」または「御中」までご記入下さい
3. 但し書きをプルダウンから選択してください。
4. 領収書表示 ボタンを押すと、WEB領収書が表示されます。
領収書発行は **1度のみしか発行できません**。 お間違いの無い様お願い致します。

②

宛名

③

但し

①

No.	利用日	商品名	単価	数量	小計	発行額	領収書表示
N00031	2022/10/19	会員(5,000円)	¥5,000	1	¥5,000	¥5,000	<input checked="" type="checkbox"/>
N00031	2022/10/19	お弁当1日目(10/19)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000	¥1,000	<input type="checkbox"/>
N00031	2022/10/20	お弁当2日目(10/20)希望(1,000円)	¥1,000	1	¥1,000	¥1,000	<input type="checkbox"/>

④

戻る

領収書表示

①領収書に表示したい項目を「領収書表示」欄でチェックを入れてください。

②宛名欄にお客様名等を入力してください。 ※「様」または「御中」までご記入下さい

③但し書きをプルダウンから選択してください。

④領収書表示ボタンを押すと、WEB領収書が表示されます。

※領収書発行は1度のみしか発行できません。お間違いの無い様お願い致します。

メニュー

- ▲ トップページ
- ★ マイページ
- 連絡先変更
- メールアドレス変更
- パスワード変更
- 参加者追加登録
- 支払
- 取消
- 大会参加券・Web請求書
- お問い合わせ
- お問い合わせ履歴

■ マイページ

参加者 介護 太郎 様

< 操作説明 >

トップページ	トップページに遷移します。
マイページ	この画面です。
連絡先変更	ご登録いただいた連絡先の変更ができます。
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。
参加者追加登録	複数名でのお申込みの場合、こちらより参加者様の追加登録をお願いいたします。
支払	クレジットカード・銀行振込・郵便振替・コンビニ決済のいずれかの方法にて参加費のお支払いをお願いします。
取消	ご予約の取消ができます。
大会参加券 Web請求書	大会参加券の出力及び支払方法を銀行振込・郵便振替・コンビニ決済で確定した予約項目について、請求書を発行することができます。
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、メニュー内の「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。

入金が完了された大さん橋ホールご参加の方は、「大会参加券・Web請求書」ページより、大会参加券及びお弁当引換券(※ご注文いただいた方のみ)をダウンロードください。

※ご入金後、サイト上で【入金済】に切り替わるまで数営業日程度のお時間を頂戴する場合がございます。ご入金後、1週間経過しても切り替わらない場合は、お手数ですがご一報いただけますと幸いです。

■ 大会参加券・Web請求書

参加者 **介護 太郎** 様

大会参加券発行

入金済の項目について、大会参加券をPDFでダウンロードできます。
※「**大さん橋ホール参加**」をご選択いただいた方は、ダウンロードした大会参加券を印刷して、当日会場にご持参ください。
お弁当をご注文された方は、お弁当引換券もご持参ください。
※お支払い手続き後、発行可能となるまで数営業日いただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

Web請求書発行

支払方法が確定した(銀行振込・郵便振替・コンビニ決済)予約項目について、請求書を発行することができます。
※支払方法確定後の、支払内容の変更、請求書記載の支払内容変更はできませんのでご注意ください。
※クレジット決済の場合、即時決済となるため「Web請求書」は対応しておりません。

大会参加券発行

Web請求書発行

[大会参加券発行]へ

■ 大会参加券発行

参加者 介護 太郎 様

発行したい予約グループにチェックをいれて、「ダウンロード」ボタンを押してください。
入金済みの項目について大会参加券がPDFにて発行されます。

予約項目グループ	
大会参加券	<input checked="" type="checkbox"/>
お弁当1日目	<input checked="" type="checkbox"/>
お弁当2日目	<input checked="" type="checkbox"/>

全て選択する

戻る ダウンロード

「全て選択する」にチェックをいれて、[ダウンロード]ボタンを押してください。

※大会参加券がPDFにて発行されますので、**印刷して、当日必ず会場にお持ちください。**受付時・お弁当引換時に必要になります。

※オンライン参加の方はダウンロード・印刷等不要です。後日、当日の視聴URL等をご登録のメールアドレス宛にお知らせいたしますので、お待ちくださいませ。