

東北ブロック大会 申し込みマニュアル

ブロック大会申し込みは、以下のアドレスからお願い致します。

<http://www.mwt-mice.com/events/mamoru2023tohoku>

申し込みホームは、代表者情報入力と参加者情報入力が必要となっておりますので、①～⑪までの入力をお願い致します。

参加申込専用サイト

開催日： 2023年9月29日(金)

開催地： 花巻

①

クリックします

新規お申し込みはこちら

ごあいさつ

運営 皆様方には甚々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、「第24回重症心身障害児(者)を守る会東北ブロック大会」が開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

本会の開催に際して、皆様に参加・宿泊等のお申し込みを各鉄観光サービス株式会社がお引き受けすることになりました。

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ます所存でございます。

皆様方のお申し込みをお待ち申し上げます。

謹白

ご案内

申込専用サイトが開設されました。

お申し込み操作について

初めてお申し込みをされる場合

1. 「[新規お申し込みはこちら](#)」をクリックしていただき、「個人情報の取扱について」をご確認下さい。ご同意いただきましたら、「上記規約に同意します。」にチェックをし、「新規申込画面へ進む」をクリックして下さい。
2. 新規登録画面にて、申込代表者の情報を入力して下さい。こちらでご登録いただいた、メールアドレスに申込完了後メールが自動送信されます。
3. 「次へ」をクリックし、参加者情報を入力後「確認画面へ」をクリックします。

登録済の方はこちらからログインしてください

メールアドレス：

パスワード：

ログイン

 [パスワードをお忘れの方はこちら](#)

お問い合わせ

開催要綱

申込要項

旅行条件書

第24回重症心身障害児(者)を守る会東北ブロック大会

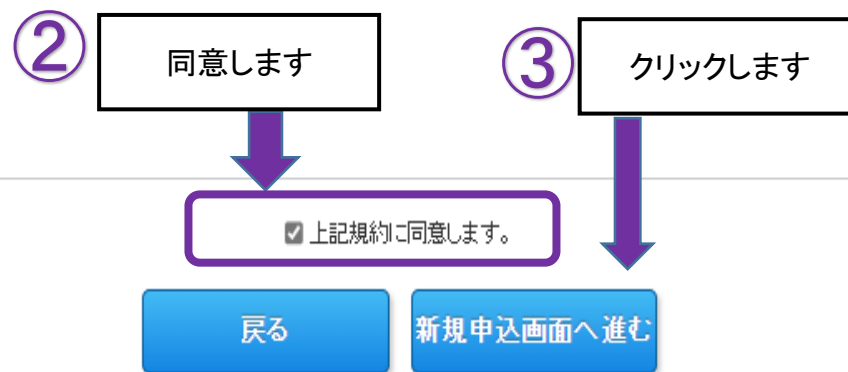
個人情報取扱いについて

お申し込みいただくにあたり、以下の項目につきまして、ご同意いただいた上で、お申し込みいただきますよう、お願い申し上げます。
同意する場合は、「上記規約に同意します」にチェックを入れていただき、新規申込画面へお進みください。

名鉄観光サービス株式会社は、お申込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡や輸送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続きに利用させていただくほか、必要な範囲内で当該機関及び手配代行者に提供いたします。いただいた個人情報は、それ以外の目的では利用いたしません。

※上記の他、当社の個人情報の取扱いに関する方針については、当社店頭またはホームページにてご確認ください。

■ホームページURL <http://www.mwt.co.jp/info/kojinjohohogo.shtml>



お申し込み連絡担当者情報入力

お申し込み連絡担当者の入力画面です。
申込完了メールの送信・名簿印刷の送信・ご請求・ご連絡等は、お申し込み連絡担当者に行います。
(※お申し込み連絡担当者は参加者にはなりません。)

旅行条件書について

下記リンクにアクセスしていただき、必ずご確認ください。
ご了承くださいませ。ご了承いただけましたら、「上記規約に同意する」にチェックを入れ、申請画面に進んでください。

■旅行条件書URL http://www.mwt.co.jp/info/token_jpn.pdf

旅行条件書の同意 必須 上記規約に同意する

④ 同意します

↓

上記規約に同意する

⑤ 申込み代表者名情報を入力

↓

▼申込み情報

全てを展開する！ 全てを閉じる！ 閉じる！

所属団体名	<input type="text"/>		
申込み担当者名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	
フリガナ	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>	
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 市区町村
電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
FAX番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
メールアドレス	<input type="text"/> 必須		
パスワード	<input type="password"/> 必須 <small>パスワードは6~20文字の英数字の組み合わせで設定してください。</small>		
備考	<input type="text"/>		

▼ をクリックして該当する項目を選択して下さい

↓

※大文字小文字を正しく入力してください

※忘れない様、メモ等に控えて置くと良いでしょう。

⑥ 次へ進みます

戻る

参加者情報入力

参加者情報を入力して下さい

7

お申し込み種別担当者と参加者が同一の場合はこちらをクリックしてください

The screenshot shows a web form for entering participant information. It is divided into several sections: '参加者情報' (Participant Information), 'ご参加について' (About Participation), 'ご送付先住所' (Delivery Address), and 'その他' (Others). Each section contains various input fields, checkboxes, and dropdown menus. A red arrow points from a callout box to a dropdown menu in the '参加者情報' section. The callout box contains the text: 'V をクリックして該当する項目を選択して下さい' (Click the V to select the appropriate item). At the bottom of the form, there are three buttons: '戻る' (Back), '参加者を追加' (Add Participant), and '確認画面へ' (Go to Confirmation Screen).

V をクリックして該当する項目を選択して下さい

続けて参加者情報を入力する場合は、⑧又は⑨の該当する方を選択し参加者の追加入力を行ってください。
入力完了後は、⑩確認画面へ進む。

8

9

10

- 参加者を追加
- 同内容で参加者を追加
- 確認画面へ

お申し込み連絡担当者情報入力 > 参加者情報入力 > 入力内容の確認 > 参加申込情報登録完了

入力内容の確認

以下の内容で参加を申し込みます。
よろしければ「上記を既読の上申し込む」ボタンをクリックしてください。
修正する場合は「戻る」ボタンをクリックしてください。

お申し込み連絡担当者情報確認

旅行条件書のご同意 上記規約に同意する

▼中込者情報 全てを展開する! 全てを閉じる! 閉じる!

所属団体名	みちのく保護者の会
申込担当者名	遠藤 和彦
フリガナ	遠藤 和彦
住所	〒024-0004 岩手県 北上市村崎野 15-538-12
電話番号	0197-66-3266
FAX番号	0197-66-3266
メールアドレス	qqcc7ag9k@prosa.ocn.ne.jp
パスワード	*****
備考	

▼返金時の振込銀行

参加者情報確認

+ [遠藤 和彦]

合計金額: 22,000円

⑪

入力内容を確認し問題なければ「申し込む」クリック

申し込み終了 岩手で会いましょう

