

登録方法

本セミナーはビデオ会議ツール「Zoom」のウェビナー機能を利用して開催いたします。

セミナー参加 URL の取得のためには、参加登録ページからのご登録が必要です。

右の QR コードまたは下記に URL をクリックします。



https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_BV32X0CYQbqDY9hWS3t0wg

ウェビナー登録

名*

名

姓

お名前を入力をお願いします。

メールアドレス*

join@company.com

メールアドレスを入力を正確にお願いします。

市区町村*

市区町村

簡易的な住所で結構です。

会社名/学校名*

組織

個人参加の場合は”個人”と入力してください。

質問とコメント

質問またはコメントを入力

可能な限り公演中に回答します。

何か質問をお願いします。

登録ボタンをクリックして完了です。

登録

ご登録後、ご記入いただいたメールアドレスに「no-reply@zoom.us」より、「Zoom」の名前で登録確認メールが配信されます。

すぐに招待メールが送信されます。

こちらのドメインからのメールを受け取れるよう変更をお願いします。

招待メール（サンプル）

〇〇 〇〇 様、こんにちは。

令和5年度西多摩歯科医師会公開講演会にご登録いただき、ありがとうございます。このウェビナーについての情報は以下で確認できます。

令和5年度西多摩歯科医師会公開講演会

日時	2024年3月2日 18:00 大阪、札幌、東京
ウェビナー ID	897 2952 5123
パスコード	970942

追加先:

[Googleカレンダー](#) [Outlookカレンダー \(.ics\)](#) [Yahooカレンダー](#)

登録情報の編集または登録のキャンセルを行うには、[こちら](#)をクリックしてください。登録は2024年3月2日 18:00 よりも前であればキャンセルできます。

ご質問はこちらにご連絡ください: conteckonno@gmail.com

ありがとうございます！

このウェビナーの参加方法

- コンピュータ、Mac、iPad、または Android

ウェビナーに参加

「ウェビナーに参加」をクリック
または下記のリンクをブラウザに貼付

上記のボタンが機能しない場合は、このリンクをブラウザに貼り付けてください。

https://us02web.zoom.us/j/89729525123?tk=14e2QhhOsPKfva0glNabGT77lpASur0TP5AhcODV84.DQYAAAAU5EvlqxZ0MGd2akZxTFNuMlpVZIFkTWk4NXInAA&pwd=S0JEVEJVbjNmcGgvQ3oxb0IMYmk5UT09&uuiid=WN_BV32X0CYQbqDY9hWS3t0wg