

パッケージプラン申し込み方法

公益社団法人 愛知県歯科衛生士会 研修会申し込み

1 月謝/回数券

2

パッケージプラン：在宅訪問診療研修

パッケージプラン：在宅訪問診療研修

6/26 6全身疾患の基礎I
7/9 7全身疾患の基礎II (オンデマンド) ...

9回券 6ヵ月(180日)有効 25,600円(税込)

パッケージプラン：摂食嚥下研修

パッケージプラン：摂食嚥下研修

7/17 8全身疾患の基礎III
7/24 9摂食嚥下I ...

7回券 6ヵ月(180日)有効 22,400円(税込)

パッケージプラン：病院歯科研修

1. 月謝/回数券の項目をクリックしてください。

2. パッケージプランが一覧で出てくるので、希望するプランをクリックしてください。

パッケージプラン：在宅訪問診療研修

9回券 6ヵ月(180日)有効 25,600円(税込) 購入する

3

パッケージプラン：在宅訪問診療研修

6/26 6全身疾患の基礎I
7/9 7全身疾患の基礎II (オンデマンド)
7/17 8全身疾患の基礎III
7/24 9摂食嚥下I
8/21 10摂食嚥下II
10/30 11摂食嚥下III
1/15 14口腔外科・がん関連III
1/22 15多職種連携I
2/12 16多職種連携II

上記9研修をセット受講できるプランになります。
申込後、ご自身の都合による受講不可に対する返金対応はありませんのでご了承ください。

3. 選択したパッケージプランの内容を確認し、間違いがなければ購入するをクリックしてください。

① お客様情報 ② お支払い情報 ③ 内容確認

会員番号 **必須**

111

お名前 **必須**

愛知

電話番号 **必須**

0529629171

メールアドレス **必須**

adha

勤務先名

歯科医院

お支払い情報へ進む

① お客様情報 ② お支払い情報 ③ 内容確認

お支払い方法を選択してください。

新しいクレジットカードを入力

VISA Mastercard JCB UnionPay

カード番号 **必須**

有効期限 年 **必須**

選択してください

有効期限 月 **必須**

選択してください

セキュリティコード **必須**

カード裏面に記載の3桁または4桁の数字を入力してください。

内容確認へ進む

4. 必要事項を明記し、お支払い情報へ進んでください。
パッケージプランの支払いはクレジットカード決済のみとなりますので、
ご注意ください。

対象サービス

16【会員用2月12日】多職種連携II
 オンライン研修日時
 令和5年2月12日 日曜日 9:50～15:00（休憩1時間挟む）
 研修テーマ...
[詳細をすべて表示](#) [もっとみる](#)

15【会員用1月22日】多職種連携I
 オンライン研修日時
 令和5年1月22日 日曜日 9:50～15:00（休憩1時間挟む）
 研修テーマ...
[詳細をすべて表示](#) [もっとみる](#)

14【会員用1月15日】口腔外科・がん関連III
 オンライン研修日時
 令和5年1月15日 日曜日 9:50～12:00

5. 各プランのページ下部に、対象となる研修会の一覧が出ています。

対象の研修会の申し込みに進んでいただき、お支払い時に回数券を使用してください。

① 日時の選択 ② お客様情報 ③ お支払い情報 ④ 内容確認

お支払い方法を選択してください。 **5**

☒ 回数券
 こちらよりお求め頂けます。

パッケージプラン：在宅訪問診療研修（25,600円） [購入する](#)

パッケージプラン：摂食嚥下研修（22,400円） [購入する](#)

☒ 現地払い 4,000円

☒ クレジットカード **事前決済** 4,000円



[内容確認へ進む](#)

パッケージプランは、一度購入するとキャンセル（返金）はできません。
購入後の参加可否については、ご自身での管理となりますので、予定等をご確認の上、お申し込みください。

申し込み方法についてのお問い合わせ先

電話：（公社）愛知県歯科衛生士会事務局 052-962-9171（10:00～15:00）

Mail：（公社）愛知県歯科衛生士会 生涯研修委員会 adhaadha8020@gmail.com