

# セミナー受付・決済 クイックガイド

1. アカウントの新規登録	2
2. セミナーの申込	4
① 受講者情報の入力	4
② 支払方法の入力（振込期日について）	5
3. 参加証の発行	7
4. 領収書の発行	7
5. セミナーのキャンセル	8

# 1. アカウントの新規登録

現在公開中のセミナー内容については、どなたでも閲覧が可能ですが、**セミナーの申込を行うには新規でアカウントを作成していただく必要があります。**

下記手順でアカウントの作成をお願いいたします。

「新規登録」ボタンをクリック

 **白水貿易株式会社**  
Dental Materials & Equipment Hokusui Trading Co.,Ltd.

セミナーのお申し込みには、ユーザー登録・ログインを行う必要があります。

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](#)

[お問い合わせ](#)

[新規登録](#)

条件で絞り込みする

セミナー名・講師名

対象者

歯科医師  歯科技工士  歯科衛生士  その他

開催エリア

セミナーカテゴリ

リセット

検索する

# 1. アカウントの新規登録

セミナーのお申し込みには、ユーザー登録・ログインを行う必要があります。

メールアドレス:  パスワード:   [パスワードをお忘れの方](#) [お問い合わせ](#) [新規登録](#)

## メールアドレス登録

ご登録いただくメールアドレスにユーザー登録フォームのホームページアドレス (URL) を送信します。  
また、今後セミナーやお支払いに関するお知らせなども送信しますので、普段利用されているメールアドレスを登録してください。

メールアドレス (必須)

メールアドレス (確認) (必須)

<メールが届かない場合>

5分程度経過してもメールが届かない場合は、以下のことを確認してください。

- ①「迷惑メール」フォルダに届いていないか確認してください。
- ②"@g-sb.net"のメールが届くように、受信許可設定を行ってください。  
それでも届かない場合は別のメールアドレスで再度登録をしてください。

メールアドレス入力後、  
「送信内容確認」→「送信する」

「送信内容確認」→「送信する」クリック後、ご入力いただいたメールアドレスにユーザー登録フォームのURLが届きます。

「ユーザー登録」を下記フォーム上に入力をお願いいたします。

## ユーザー登録

職業 <small>【必須】</small>	<input type="radio"/> 歯科医師 <input type="radio"/> 歯科技工士 <input type="radio"/> 歯科衛生士 <input type="radio"/> 業者 <input type="radio"/> その他
歯科医院名 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="白水医院"/>
歯科技工所名 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="白水技工所"/>
勤務先 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="白水貿易"/>
氏名 (漢字) <small>【必須】</small>	姓 <input type="text" value="白水"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>
氏名 (フリガナ) <small>【必須】</small>	セイ <input type="text" value="ハクスイ"/> メイ <input type="text" value="タロウ"/>
氏名 (ローマ字) <small>【必須】</small>	姓 <input type="text" value="Hakusui"/> 名 <input type="text" value="Taro"/>
郵便番号 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="532"/> - <input type="text" value="0033"/>
都道府県 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="都道府県"/> ▼
市区町村 <small>【必須】</small>	<input type="text" value="大阪市淀川区新高1丁目"/>
番地	<input type="text" value="1番15号"/>

フォーム入力後、メールアドレスにパスワードが届き、ログインが可能になります。

## 2. セミナーの申込

カテゴリ/超音波治療 エリア/近畿・北陸 近畿・北陸

あなたならどうする？超音波スケーラーを使って効率よくタイムマネジメント

案内書PDF

歯科医師 歯科衛生士 歯科技工士 その他



藤田令衣先生

「詳細申込」をクリック

締切

詳細申込

開催地 白水貿易(株)大阪本社6階

日時 2020年05月17日(日) 10:00 ~ 16:00

定員 12名

参加費 歯科衛生士 16,500円

開催地 白水貿易(株)大阪本社6階

日時 2020年11月15日(日) 10:00 ~ 16:00

定員 12名

参加費 歯科衛生士 16,500円

受付中

詳細申込

### ① 受講者情報の入力

定員	12 【受付中】
参加費	歯科衛生士 16,500円
参加者予約	
歯科衛生士	人数: 0 ▼

「参加者予約」から申込の人数を設定

備考	
お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード <input type="radio"/> 銀行振込
カード番号	<input type="text"/> ※ハイフン不要
有効期限	▼ / ▼
セキュリティコード	<input type="text"/> ※カード裏面の3桁の番号 (AMERICAN EXPRESSのみ表面の4桁の番号) を入力
お支払い回数	一括払い ▼

4

## 2. セミナーの申込

参加者予約	
	リストから入力: <input type="text"/>
歯科衛生士	人数: <input type="text" value="1"/>
氏名	姓 <input type="text" value="白水"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>
氏名 (ローマ字)	姓 <input type="text" value="Hakusui"/> 名 <input type="text" value="Taro"/>
メールアドレス	<input type="text" value="mail@example.com"/>

- ▶ 受講者とアカウント登録者が同一の場合：「リストから入力」から登録者を選択していただくと入力を省略することができます。
- ▶ 受講者を別の方が代理で入力される場合：「氏名」、「氏名（ローマ字）」、受講者の「メールアドレス」をご入力ください。

### ② 支払方法の入力

セミナー受講費のお支払いは「クレジットカード決済」か「銀行振込」をご選択いただけます。

備考	<input type="text"/>
お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード <input type="radio"/> 銀行振込
カード番号	<input type="text"/> ※ハイフン不要
有効期限	<input type="text"/> / <input type="text"/>
セキュリティコード	<input type="text"/> ※カード裏面の3桁の番号 (AMERICAN EXPRESSのみ表面の4桁の番号) を入力
お支払い回数	一括払い <input type="text"/>

[セミナー参加申込規定・キャンセル規定 \(お申込み前にお読みください\)](#)

上記、規約・規定に同意する

[一覧に戻る](#)

[送信内容確認](#)

銀行振込をご選択の場合、ご指定のメールアドレスに振込先口座情報が届きます。申込後、7日以内でのお振込みをお願いいたします。

(申込後、7日以内にお振込みが確認できない場合、自動キャンセルとなりますのでご注意ください。)

クレジットカード決済、銀行振込ともに、GMOペイメントゲートウェイの代行決済となります。

## 2. セミナーの申込

備考	<input type="text"/>
お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード <input type="radio"/> 銀行振込
カード番号	<input type="text"/> ※ハイフン不要
有効期限	<input type="text"/> / <input type="text"/>
セキュリティコード	<input type="text"/> ※カード裏面の3桁の番号（AMERICAN EXPRESSのみ表面の4桁の番号）を入力
お支払い回数	一括払い <input type="text"/>

[セミナー参加申込規定・キャンセル規定（お申込み前にお読みください）](#)

上記、規約・規定に同意する

「セミナー参加申込規定・キャンセル規定」をクリックいただくと、内容をご確認いただけます。

内容をご確認いただいたことに同意いただければ、にチェックを入れ、「送信内容確認」  
「セミナーを予約する」をクリック

### 3. 参加証の発行

弊社から参加証の発行はいたしません。

ログインした状態で、画面上部の「参加履歴」→「参加証」でご確認ください。

当日印刷してお持ちいただくか、受付にてお持ちのスマートフォン・タブレット等の画面を提示していただきますようお願いいたします。

 **白水貿易株式会社**  
Dental Materials & Equipment Hakusui Trading Co., Ltd.

様

セミナー一覧	登録情報変更	<b>参加履歴</b>	お問い合わせ	ログアウト
--------	--------	-------------	--------	-------

条件で絞り込みする

セミナー名・講師名	<input type="text"/>
対象者	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他
開催エリア	<input type="text"/> ▼
セミナーカテゴリ	<input type="text"/> ▼

### 4. 領収書の発行

弊社から領収書の発行はいたしません。

ログインした状態で、画面上部の「参加履歴」→「領収書」でご確認ください。

 **白水貿易株式会社**  
Dental Materials & Equipment Hakusui Trading Co., Ltd.

様

セミナー一覧	登録情報変更	<b>参加履歴</b>	お問い合わせ	ログアウト
--------	--------	-------------	--------	-------

条件で絞り込みする

セミナー名・講師名	<input type="text"/>
対象者	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他
開催エリア	<input type="text"/> ▼
セミナーカテゴリ	<input type="text"/> ▼

7

## 5. セミナーのキャンセル

ウェブ上でのキャンセルは受け付けておりません。

お手数ですが、弊社担当までご連絡をお願いいたします。  
開催地ごとに担当が異なります。地域ごとの連絡先は以下の通りとなります。

【北海道】

011-616-5814

【東北】

【関東・甲信越】

048-884-3951

【中部】

052-733-1877

【近畿・北陸】

【中国・四国】

06-6396-4455

【九州・沖縄】

092-432-4618

お申込みのセミナーに対するご返金については、弊社セミナーキャンセル規定に基づき  
お手続きをさせていただきます。