

## ■申し込みフォーム説明ページ

第922回合同臨床地方会 申込フォーム

メールアドレス\*

メールアドレス

名前\*

姓名の順番でご記入ください。スペースなどは入れないでください。

回答を入力

施設名\*

スペースなどは入れないでください。

回答を入力

7桁会員番号\*

半角数字でご記入ください。  
※入会申請中で会員番号が不明な方は「1111111」とご記入ください。

回答を入力

7桁会員番号（確認用）\*

半角数字でご記入ください。  
※入会申請中で会員番号が不明な方は「1111111」とご記入ください。

回答を入力

参加方法\*

現地リアル参加

Web視聴参加

本地方会の聴講にあたっては、発表される写真・スライド・映像・音声の録音、\*  
録画、キャプチャ、スクリーンショット等の行為は禁止します。

同意する

※当日zoomに入室する際に使用する  
メールアドレスをご記入ください

※漢字フルネームを姓名の順で  
記入をお願いいたします

※桁数のチェックは出来ません  
ご自分の会員番号（7桁）を必ず  
確認してご記入ください

※参加方法をご選択ください

※同意するにチェックしないと  
申込ができません

## ■ 申し込み完了画面

### 第922回合同臨床地方会 申込フォーム

正常に登録が完了している場合、記入いただいたアドレスへ確認メールが届きます。ご確認ください。

[別の回答を送信](#)

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - フォームのオーナーにお問い合わせる - 利用規約 - プライバシーポリシー

このフォームが不審だと思われる場合 [報告](#)

Google フォーム

■リマインドメール画面 ※7/14(火)と7/17(金)に事前参加登録者へ送信します。

無題 - メッセージ (HTML 形式) 検索

ファイル メッセージ 挿入 オプション 書式設定 校閲 ヘルプ

貼り付け 切り取り コピー 書式のコピー/貼り付け グループボード

遊ゴシック (本文のフ) 10.5 A<sup>+</sup> A<sup>-</sup> B I U 色 フォント

名前 アドレス帳 名前確認 挿入 ファイルの添付 署名

タグ フラグの設定 重要度 - 高 重要度 - 低

背景色の切り替え ダークモード

送信 (S) 差出人 (M) tokyochihokai@plan-sms.co.jp 宛先 (T) CC (C) 件名 (U)

【視聴案内・リマインドメール文章案】

表題：日本皮膚科学会東京支部第 922 回合同臨床地方会ハイブリット開催 Web でのご視聴ログインについて

お世話になっております。

2026 年 7 月 18 日土曜日 14 時より開催の

日本皮膚科学会東京支部第 922 回合同臨床地方会ハイブリット開催の

Web でのご視聴ログイン方法のご案内をさせていただきます。

尚、現地リアル参加でお申込み頂きました方にも送信させて

頂いております。

■第 922 回合同臨床地方会ログインページへのリンク

A 会場：https://zoom※ ※ ※ ※

B 会場：https://zoom※ ※ ※ ※

※入室には各会場の URL をクリックし、ご登録頂きました氏名・メールアドレス・施設名・7 桁会員番号をご入力頂き、登録ボタンをクリックし

参加 URL へお進みください。

※14:00 開始、13:45 からログインができます。

日本皮膚科学会東京支部 HP はこちら：<http://dermatky.umin.jp/>

また、ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せくださいませ。

日本皮膚科学会東京支部事務局 連絡先：[maf-derma@mynavi.jp](mailto:maf-derma@mynavi.jp)