入会手続きガイド 1/2





入会手続きガイド 2/2

JPOCUS 日本ポイントオブケア超音波学会 The Japan Society of Point-of-Care Ultrasound Office

個 ボーカス大野 横 日本ボイントオブケア総官波学会 2024年度 年会費とし

LEADERSON LALA

日本ボイントオブタブを定義する 代表現実 谷口 信行

6	<section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>	<image/>	<page-header><image/></page-header>	年会費のお支払い画面が表示されます 支払方法を選択し、必要事項を入力後 「支払い確定」をクリック **クレジットカード(VISA/Master/JCB /American Express/Diners Club) PayPay決済をご利用いただけます。 **学生の方は「学生証提出について③~」 をご覧ください
9	支払いが完了すると年会費お支払い画面が表示 「領収証発行」ボタンから領収証の印刷が可能で            ・ ロマアロ・ ④ ARIV&DUE 目まER             ・ ロマアロ・ ④ ARIV&DUE 目まER             ・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>         ・お名前         ・ご所属施設名称         ・ご所属施設名+お名前         </li> <li>         ・で所属施設名+お名前         </li> <li>         ・受除</li> <li>         ・モストロー・         ・ビア・         ・ビア・         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・エー         ・ビア・         ・エー         ・         ・         ・</li></ul>	選択できます	領収証が表示されます ダウンロードしてご利用ください (領収証はインボイスに対応しています)

24年度 5000 クリ	ジットカード	5000	2024-02-08	支払済	領収証拠性

また。 お名前 ご所属施設名称 ご所属施設名+お名前							
	領収証出力						
	完名を選択してください ○本人 所属施設 ○本人+所属施設						
		実行	閉じる				