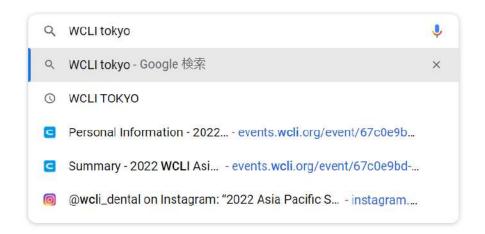
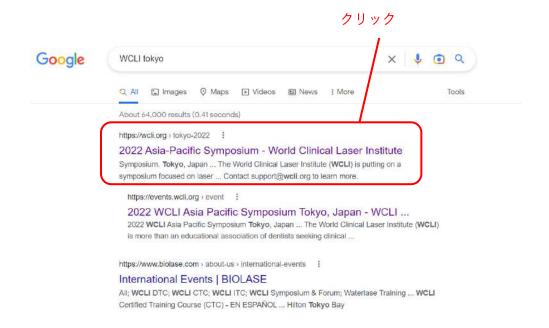
WCLI 日本語登録マニュアル

検索エンジンにて「WCLI tokyo」を検索







https://wcli.org/tokyo-2022/



https://events.wcli.org/event/67c0e9bd-a39c-4de7-9270-05d15749287f/summary





2022 WCLI Asia Pacific Symposium Tokyo, Japan

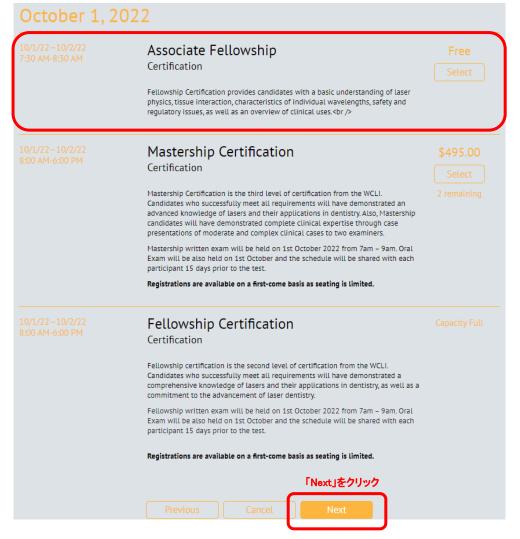
October 1, 2022 - October 2, 2022

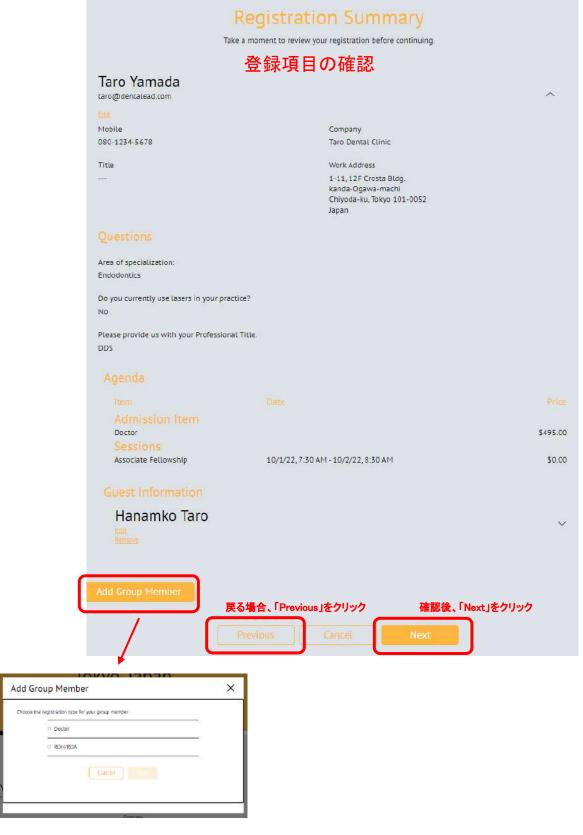
*は入力必須 Personal Information
Fill out the information below, then click Next to continue.
*First Name *名字
Taro
*Last Name *名前
Yamada
*メールアドレス
taro@dentalead.com
Registration Type
Doctor → * 職種 (Doctor を選択)
Meblle 携帯電話(例 080-1234-5678)
080-1234-5678
Company 医院名
Taro Dental Clinic
Title 空欄のまま
Morle Address
Work Address 医院住所(例) 〒101-0052 東京都千代田区神田小川町 1-11 クロスタ 12 階
*Address 1 * 番地、建物名
1-11, 12F Crosta Bldg.
Address 2 町名
kanda-Ogawa-machi
*Country/Region *国名
Japan
*City *State/Province





WCLI に初参加の場合、Associate Fellowship をクリック



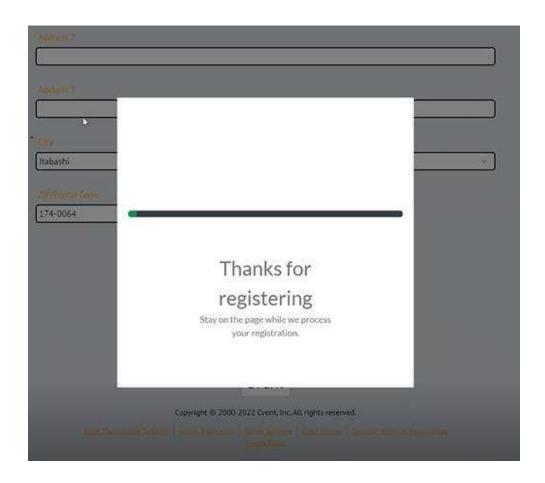


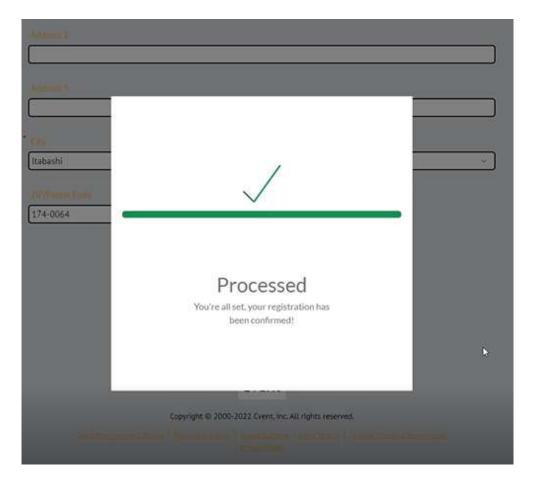
他の受講生(ドクター)を追加する場合、クリックして必要項目を入力する

登録項目の確認(続き)









決済が完了するとページが移行し、 登録したメールアドレスに受付メールが届く (赤枠の確認番号をメモする) 入力情報の変更等は、届いたメールのリンクより行う

October 1, 2022 - October 2, 2022 Congratulations, you are now registered! Your Confirmation Number is: Google カレンダー等にスケジュール登録 する場合、Add to Calendar をクリック Registration Summary

Review your registration information below

