AIG全国代理店連合会 第1回全国大会 福岡大会2019

◆Web 登録マニュアル ◆マイページ設定マニュアル

① 必要事項をご入力ください。

申込者が参加される場合、下の参加者欄にも合わせてご入力ください。

なお、
申込者情報を参加者情報に登録する
を押すとコピーできます。

地区連	地区連 *	
	•	
代理店会	代理店会 *	
	•	
申込者	代理店名(会社名) *	
	※名札に記載する社名を正確にご記入ください。	
	代理店(会社)代表者 姓*	代理店(会社)代表者 名 *
	代理店(会社)代表者 姓(カタカナ) *	代理店(会社)代表者 名(カタカナ)*
	性別 *	
	生年月日 例:1977/10/25(半角)*	
	メールアドレス *	メールアドレス(確認) *
		都道府県 *
		•
	市区町村 *	



② 宿泊プランをお申込希望の方はホテルと部屋数をお選びください。



ダイワロイネットホテル福岡祇園	
西鉄グランドホテル	
ホテルモントレーラ・スール福岡	
八百治博多ホテル	

③ ゴルフプランをお申込希望の方は送迎バスの有無および発着地をお選びください。



④ ホテルの部屋割り、ゴルフの割り当てをご入力ください。

例として、2名様で大会を申込み、宿泊を2部屋・ゴルフを2名お申込みされた場合でご説明いたします。

<宿泊> お申込みの部屋割りをご選択ください。 <ゴルフ> お申込み内容の割り当てをお願いします。		
宿泊 ゴルフ		
ヒルトン福岡シーホーク ツインまたはダブル ヒルトン福岡シーホーク ツインまたはダブル	2019/11/14 2019/11/15	×2 ×1
近畿太郎 日本 次郎 近畿太郎が1部屋目を選択、 日本次郎が2部屋目を選択。 2泊する場合、 1 近畿太郎 部屋割りが変わらないようお気を付け下さい。	/14 未選択 未選択 ヒルトン福岡シーホーク ヒルトン福岡シーホーク パ5 未選択	▼ ツインまたはダブル 1部屋目 ツインまたはダブル 2部屋目





⑤ お申込み内容に間違いが無いかご確認いただき、支払方法を選択して

以上の内容で申込(変更)

をご選択ください。

申込者	代理店名(会社名) 近畿日本ツーリスト 代理店(会社)代表者名 太郎 代理店(会社)代表者名(カタカナ) クロウ 生年月日例:1977/10/25(半角)	代理店 (会社) 代表者 姓 近畿 代理店 (会社) 代表者 姓 (カタカナ) キンキ 性別 男性 メールアドレス		
	電話番号	請求書・書類送付先		
	郵便番号	都道府県		
	市区町村	丁目番地		
	建物	銀行		
	支店	口座番号		
	種別	名義		
地区連	地区連			
代理店会	代理店会			
参加者1	姓 近畿 姓 (カタカナ) キンキ 性別	名 太郎 名 (カタカナ) タロウ 生年月日		
	煙草 総会・懇親会出欠	緊急連絡先(携帯)		
	^{宿泊} ヒルトン福岡シーホーク ツインまたはダブル ツインま ヒルトン福岡シーホーク ツインまたはダブル ツインま ゴリフ	またはダブル 2019/11/14 またはダブル 2019/11/15	22,000 円 16,000 円	
	コルン プレーあり・送迎あり【博多駅乗 車】	3,000 円 × 1	3,000 円	



⑥ お申込みが完了いたしました。ご登録有難うございます。 引き続き、マイページのパスワード設定へお進みください。

> お申込みありがとうございました。 ^{予約番号: FA00000251} マイページへ

AIG全国代理店連合会 第1回全国大会 福岡大会2019 マイページ設定マニュアル

① マイページログインページにアクセスしてください。

マイページに初めてログインする場合、またはパスワードを忘れた方はこちら

メールアドレス	
パスワード	
ログイン	
マイページに初めてログインする場合、 またはパスワードを忘れた方はこちら	

をご選択ください。

② 登録アドレスをご入力・送信していただくと、パスワード設定用のメールが届きます。

パスワード	

③ メール記載のURLにアクセスしていただき、半角英数字8文字以上20文字以下でパスワードを登録してください。

パスワード

半角英数字8文字以上20文字以下で入力してください。

パスワード(再入力)



④ パスワード設定完了です。

マイページログイン画面からログインしていただき、お申込み内容のご確認・出欠変更・宿泊/ゴルフ変更等が可能です。 クレジットカード決済を選択された方は、9月以降にマイページから決済へお進みください。 ※設定されたメールアドレス・パスワードはセミナー開催日まで大切に保管をお願い致します。

> 株式会社近畿日本ツーリストコーポレートビジネス トラベルサービスセンター東日本の問合わせ先は以下のとおりです。 ご不明点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

▼お問い合わせ先:田原/細渕
 E-Mail: 0153desk06@or.knt.co.jp
 TEL: 0570-064-205
 営業日・営業時間:月~金 10:00~17:00 ※土・日・祝日はお休み