

5. 確認画面に移動後、さらにコースを追加したい場合は「元のページに戻り選択を続ける」をクリック。一覧ページに戻ります。

千円価格 3/27(水)まで!! ※全セミナー現地開催のみとなります

セミナー選択内容

削除 <LS-1> 光学超入門

| 受講料 (1セッション/税込) | | | |
|-------------------|-------------------|---------------------------|--------|
| 一般 | 出展社/主催・協賛団体会員 | 月刊OPTRONICS定期購読者/シニアクラブ会員 | 学生 |
| ¥18,000 → ¥15,000 | ¥15,000 → ¥12,000 | ¥9,000 → ¥7,500 | ¥5,000 |

| | 一般 | 出展社/主催・協賛団体会員 | 月刊OPTRONICS定期購読者/シニアクラブ会員 | 学生 |
|------|---------|---------------|---------------------------|--------|
| 合計金額 | ¥15,000 | ¥12,000 | ¥7,500 | ¥5,000 |

元のページに戻り選択を続ける

※月刊OPTRONICS定期購読につきましては [【こちら】](#) をご確認ください。
 購読者割引は読者番号（送本時の宛名ラベルに記載）とお申込み者のお名前が一致している方が対象となります。ご理解願います。
 ※シニアクラブについては [【がんばれ光技術 シニアクラブ】](#) をご確認ください。
 ※学生料金：個人もしくは学校からのお支払いで、30歳未満の方が対象となります。

●割引について

※月刊 OPTRONICS 定期購読につきましては [【こちら】](#) をご確認ください。

読者割引は読者番号（送本時の宛名ラベルに記載）とご担当者のお名前が一致している方が対象となります。

※シニアクラブについては [【がんばれ光技術 シニアクラブ】](#) をご確認ください。

※学生料金:個人もしくは学校からのお支払いで、30歳未満の方が対象となります。

2. 個人情報の入力・確認、決済方法の選択

受講者区分やご希望の決済方法を選択し、セミナー合計金額をご確認の上、個人情報を入力してください。赤字は必須項目です。

全てご入力後「**確認画面へ進む**」をクリック。

| | |
|-----------------|--|
| フリガナ(姓) | ヒカリ |
| フリガナ(名) | タロウ |
| 請求先 | <input checked="" type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 個人 |
| 請求書宛名 | (株) オプトロニクス社 |
| 勤務先・学校名 | (株) オプトロニクス社 |
| 部署 | セミナー事業部 |
| 役職 | 役職 |
| 郵便番号 | 162-0814 |
| 都道府県 | 東京都 |
| 住所(ビル名・所属棟もご記入) | 新宿区新小川町5-5 SANKENビル1F |
| 電話番号 | 03-3269-3550 |
| FAX | FAX |
| E-Mail | hikaritarou@optronics.co.jp |

確認画面へ進む

元々ページに戻り選がを繰り返す

入力内容（特にメールアドレス）、キャンセル規定、個人情報保護方針をご確認ください。
ご確認後「利用規約と個人情報保護方針に同意して申し込む」をクリック。

| | |
|---------|----------------------------|
| 氏名(名) | 太郎 |
| フリガナ(姓) | ヒカリ |
| フリガナ(名) | タロウ |
| 請求先 | 会社 |
| 請求書宛名 | (株) オプトロニクス社 |
| 勤務先・学校名 | (株) オプトロニクス社 |
| 部署 | セミナー事業部 |
| 役職 | |
| 郵便番号 | 162-0814 |
| 都道府県 | 東京都 |
| 住所 | 新宿区新小川町5-5 |
| 電話番号 | 03-3269-3550 |
| FAX | |
| E-Mail | hikaritaro@optronics.co.jp |

■有料セッション キャンセル規程■
※お客様のご都合による受講解約の場合、3/27(水)までは受講料の50%、3/28(木)以降に

株式会社オプトロニクス社 個人情報保護方針：
当社は、個人情報を大切に保護することを企業の重要な社会的使命と認識し、
個人情報保護に関する法規等を遵守するとともに、本通知により「個人情報」を

利用規約と個人情報保護方針に同意して申し込む

入力をやり直す

Copyright(c) 2020 The Optronics Co. Ltd All rights reserved.

4. クレジットカード決済手続き

お申込み後 30 分以内にクレジットカード決済手続きをお願いします。

30 分を過ぎますと決済手続きができなくなりますのでご注意ください。

手続きが完了後、

「【OPIE' 24】セミナーお申込み完了のお知らせ」

「【ZEUS】決済完了メール（自動配信）」

の 2 通が届いた時点で、お申し込みが完了となりますのでご確認ください。

併設セミナー・併催イベントのご案内

お申込みを受け付けました

引き続き、カード決済を行ってください。30分以内にカード決済を完了しない場合、お申込みがキャンセルされる場合がございます。
※手続きが完了後、
「【OPIE20】セミナーお申込み完了のお知らせ」
「【ZEUS】決済確認メール」
の2通が届いた時点で、お申し込みが完了となりますのでご確認ください。

[クレジット決済ページへ](#)

クレジットカード決済お申し込み
サイト名 オプトロニクス社

お申し込みになる場合は、以下の項目をすべてご入力いただき「お申し込み内容確認」ボタンを押してください。

| ご利用内容 | |
|-----------|----------|
| ご利用金額 | ¥12,000 |
| ご利用代金の請求名 | オプトロニクス社 |

クレジットカード決済申し込みフォーム

| | |
|---------|--|
| 電話番号 | <input type="text" value="0332693550"/> (例) 0001234567 【半角】【ハイフンなし】 |
| メールアドレス | <input type="text" value="hikaritaro@optronics.co.jp"/> (例) zeus@example.jp 【半角】 |
| カード名義 | <input type="text" value=""/> (例) TARO YAMADA 【半角】 カード上の名前と申込者名が一致しない場合、クレジットカード使用停止などの処分が課せられる場合があります。 |
| カード番号 | <input type="text" value=""/> (例) 1234567891234567 【半角】【ハイフンなし】 |
| カード有効期限 | <input type="text" value=""/> 月 / <input type="text" value=""/> 年 (例) 12 月 / 2010 年 |

5. 書類の確認

お申込み完了後、申し込みフォームで入力いただいたメールアドレス宛に、添付ファイルにて下記書類をお送りいたします。※決済方法によりお送りする書類が異なります。

もしメールが届かない場合は、下記 問合せ先までご連絡ください。

【メール添付でお送りする書類】 ○印が添付されます。

| セミナー・決済方法 | 添付書類 PDF | | |
|--------------------|----------|-----|-----|
| | 受講証 | 請求書 | 領収書 |
| 無料セミナー | ○ | - | - |
| 有料セミナー(クレジットカード決済) | ○ | - | ○ |

・セミナーに関するお問合せ・
株式会社オプトロニクス社 セミナー係

Tel : 03-3269-3550

Mail : seminar@optronics.co.jp (件名に【OPIE24】と記載下さい)

お申込・お支払について：光岡・長村

月刊オプトロニクス定期購読について：販売部 緒方

※上記以外の窓口へお問合せいただいた場合、返信対応が遅れる場合がございますので必ずセミナー係までご連絡下さい。