

# 交通・宿泊登録システム 登録手順

## 交通宿泊に関するお問い合わせ先

東武トップツアーズ(株)MCC大阪事業部  
小野医学研究財団 研究成果発表会事務局  
担当：大塚・中元・林

TEL :06-6147-2210

E-Mail : [onozaidan@tobutoptours.co.jp](mailto:onozaidan@tobutoptours.co.jp)

受付時間：平日10：00-17：00 土曜・日曜・祝日休

## ■参加者情報

◆必須は必ず入力お願いいたします。

### 参加者情報

氏名 **必須**

例) 東武

例) 太郎

フリガナ **必須**

例) トウブ

例) タロウ

ローマ字 **必須**

例) TOBU

例) TARO

ご施設名 **必須**

生年月日 (航空券手配の場合)

例) 2000年1月1日

※航空機利用の場合は、搭乗日時点の年齢または生年月日が必須となります。

マイレージ番号 (航空券手配の場合)

例) ANA1234567890

※航空券手配がある場合は、いずれかを必ずご入力ください

メールアドレス **必須**

※事務局より登録確認等メールが届きます。

電話番号 **必須**

例) 00-0000-0000

※ハイフン込みで入力してください

## ■ 宿泊手配

### 🔍 宿泊手配

手配ホテル：ホテル阪神アネックス大阪、または新阪急ホテルアネックス  
ダブルルーム 朝食付き

[ホテル阪神アネックス大阪 WEBサイト >>](#)

[新阪急ホテルアネックス WEBサイト >>](#)

事務局でホテルを割り振りさせていただきます。

ご宿泊いただくホテルはお送りする宿泊確認書で確認をお願いいたします。

宿泊手配 **必須**

手配する  手配しない

※宿泊手配が必要な場合は手配するにチェックを入れてください  
その後、ご宿泊の日付を選択下さい

### 🔍 宿泊手配

手配ホテル：ホテル阪神アネックス大阪、または新阪急ホテルアネックス  
ダブルルーム 朝食付き

[ホテル阪神アネックス大阪 WEBサイト >>](#)

[新阪急ホテルアネックス WEBサイト >>](#)

事務局でホテルを割り振りさせていただきます。

ご宿泊いただくホテルはお送りする宿泊確認書で確認をお願いいたします。

宿泊手配 **必須**

手配する  手配しない

日程 **必須**

6月12日（金）  6月13日（土）

## ■ 交通手配

### ✈ 交通手配 (JR・飛行機)

JR券手配について：ご乗車の時間・便名が確定していない場合、ご利用日の最終便にてお手配可能です。  
チケットは券面の列車ご出発前までに1回無料で便を変更することができます。

#### 【往路】

往路 手配 **必須**  要  不要 手配不要の場合、不要を選択ください

往路 利用日

6月12日 (金)  6月13日 (土) いずれかの日付を選択ください

往路1 便名 列車名または便名をご入力ください

例) のぞみ123、ANA123

利用区間1

出発地

出発時間

到着地

到着時間

駅名または空港をご入力ください

時

分

駅名または空港をご入力ください

時

分

往路1 座席希望

窓側  通路側  どちらでもよい

往路2 便名 2区間目がございましたらこちらへご入力ください

例) のぞみ123、ANA123

利用区間2

出発地

出発時間

到着地

到着時間

時

分

時

分

往路2 座席希望

窓側  通路側  どちらでもよい

その他ご希望などございましたら、備考欄にご入力ください。

## ■交通手配（新幹線・航空券以外）

☑ 上記以外のご自宅から会場までの公共交通機関（私鉄・路線バス・モノレール等）

※ 6月13日 研究成果発表会当日受付でお支払いいたします。

【往路】

※新幹線・航空券以外の公共交通機関をご利用される場合は☑の上、詳細をご入力ください。

自宅から会場までの公共交通機関 1



公共交通機関をご利用の方は、☐を入れていただき、詳細をご入力ください。

乗車日

6月12日（金）  6月13日（土）

区間

出発駅

到着駅

片道・往復

片道  往復

金額

円

※ 往復の場合は往復金額をご入力くださいませ

自宅から会場までの公共交通機関 2



公共交通機関をご利用の方は、☐を入れていただき、詳細をご入力ください。

乗車日

6月12日（金）  6月13日（土）

区間

出発駅

到着駅

片道・往復

片道  往復

金額

円

※ 往復の場合は往復金額をご入力くださいませ

復路に関しましても、同様です。

## ■ 交通チケット送付先

ご希望の送付先をご入力ください。

### 交通チケット送付先

郵便番号 **必須**  -

都道府県 **必須**

住所1 **必須**

住所2 (ビル名など)

宛先1 (施設名等)

宛先2 (氏名) **必須**

連絡先電話番号 **必須**

備考欄

全てご入力後、確認画面へ→を押下ください。

確認画面へ →

氏名 必須

テストテスト

フリガナ 必須

テストテスト

ローマ字 必須

test test

ご機嫌名 必須

test

生年月日 (航空券予約の場合)

マイレージ番号 (航空券予約の場合)

メールアドレス 必須

test@tobutoptours.co.jp

電話番号 必須

00-0000-0000

### 宿泊手配

手配ホテル：千屋阪急ホテル (全室禁煙)  
シングルルーム 朝食付き  
[WEBサイト](#)

宿泊手配 必須

手配する

日程 必須

### 交通手配

【往路】

往路手配 必須

要

往路利用日

6月12日 (金)

往路1 便名

利用区画1

東京 ( )

大阪 ( )

往路1 座席希望

往路2 便名

利用区画2

( )

( )

往路2 座席希望

※入力内容の確認をお願いします。

※ 上記以外のご自宅から会場までの公共交通機関 (電車・バス等)

※ 6月14日 研究成果発表会当日受付でお支払いいたします。

【往路】

自宅から会場までの公共交通機関 1 利用しません

自宅から会場までの公共交通機関 2 利用しません

【復路】

会場から自宅までの公共交通機関 1 利用しません

会場から自宅までの公共交通機関 2 利用しません

交通チケット送付先

郵便番号 必須

000-0000

都道府県 必須

大阪府

住所 1 必須

test

住所 2 (ビル名など)

宛先 1 (施設名等)

宛先 2 (氏名) 必須

test

連絡先電話番号

00-0000-0000

備考欄

※全てご確認いただき、相違が無ければ送信ボタンをクリックしてください。

※修正の場合はこちらから戻って下さい。

← 戻る

送信 →

## ◆登録完了です。

### 第37回研究成果発表会（小野医学研究財団）

2026年6月13日（土）9:40~18:00

 登録手順についてはこちらをご確認ください

## お申し込みが完了しました

お申し込み内容の修正に関しましては、お手数をおかけいたしますが下記事務局までご連絡をいただけますと幸いです。

[トップに戻る](#)

#### 交通宿泊に関するお問い合わせ先

東武トップツアーズ(株)MCC大阪事業部  
小野医学研究財団 研究成果発表会事務局  
担当：大塚・中元・林  
TEL :06-6147-2210  
E-Mail : onozaidan@tobutoptours.co.jp  
受付時間：平日10:00-17:00 土日祝休

**※登録内容の修正・確認は下記までお問い合わせください**

#### ■交通宿泊に関するお問い合わせ先

東武トップツアーズ(株)MCC大阪事業部  
小野医学研究財団 研究成果発表会事務局  
担当：大塚・中元・林

TEL：06-6147-2210

E-mail：onozaidan@tobutoptours.co.jp

受付時間：平日10:00～17:00