

ご寄付の手順について

はじめに、このページをご覧いただいている皆様に心よりお礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症で誰もが大変な中、『第 32 回西日本医科学生オーケストラフェスティバル in 広島』へのご支援を検討していただき、誠にありがとうございます。

主管一同、第 32 回西オケを素晴らしいものにできるよう、より一層励んで参ります。

※第 32 回西日本医科学生オーケストラフェスティバルは中止を決定いたしました。多くの方にご支援いただいたにも関わらず、残念な結果となってしまい、大変申し訳ございません。

第 32 回西オケでは、ご支援の受付にコングラント株式会社の提供するファンドレイジングサービス「コングラント」を利用しています。

従来通りの銀行振込に加えて、クレジットカード決済がご利用いただけます。

新型コロナウイルス感染症対策の一環として、外出等による他者との接触の機会を減らすことができますので、ぜひご利用ください。

また、誠に勝手ながら、ご寄付は 1 口 5000 円からのお申し込みをお願いいたします。

ご寄付いただいた方は、差支えなければパンフレットにお名前を掲載させていただきます。2 日ご寄付いただいた場合は、お名前の掲載に加えて、チケット 2 枚をお送りさせていただきます。

3 日以上ご寄付いただいた場合には、お名前の掲載に加えて、チケット 2 枚または本番 CD のいずれかをお送りさせていただきます。

※中止に伴い、パンフレットへのお名前掲載、チケット・CD の送付を変更し、西オケグッズをご用意させていただきます。詳細はご寄付の完了後、確認のメールとともにご案内させていただきます。

ご不明な点などがございましたら、OBOG 係 光野 (nishiorche32obog@gmail.com) までご連絡ください。

次ページより、詳しい手順についてご紹介させていただきます。

目次

○クレジットカード決済.....	2
○銀行振込.....	7
○キャンセルについて	12



○クレジットカード決済

☆はじめる前に……

決済にお使いいただく予定のクレジットカードをお手元にご用意ください。

1. 第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルのホームページを開きます。

続いて、ホームページ内の「OB・OGの方へ」→「ご寄付について」の中にあるURL
(<https://congrant.com/project/nishiorche/2100>) をクリックし、コングラントのサイトへアクセスします。

2. ホームページ中にある、赤い「寄付をする」ボタンをクリックします。

3. 決済方法で左側の「クレジットカード決済」を選択します

西オケ存続のために寄付を募集します

 PROJECT NAME

言語を選択 | ▼

第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルin広島

ご寄付を検討いただきありがとうございます。
是非、ご協力よろしくお願いいたします。

以下の決済方法と必要情報をご入力いただき、クレジットカード決済の場合は、決済画面へ遷移し処理をお願いします。
銀行振込の場合は、完了後にお振込先の情報がメールで送付されます。

決済方法を選択してください

<p>クレジットカード決済</p> <p></p> <p>決済上限金額100万円/月</p>	<p>銀行振込</p>
--	--------------------

4. 必要事項を記入します。

ご記入いただいた個人情報は、ご支援いただいた内容の確認や、チケット・本番 CD の送付（予定）のみに使わせていただきます。

お客様情報と寄付金額を入力してください。

必須 種別	<input checked="" type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 法人
必須 お名前	お名前（姓） <input type="text"/> お名前（名） <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> 広報物への氏名の掲載可
必須 ふりがな	お名前（せい） <input type="text"/> お名前（めい） <input type="text"/>
任意 性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> その他
必須 電話番号	<input type="text" value="0612345678"/>
必須 国	<input checked="" type="radio"/> 日本 <input type="radio"/> 海外
必須 郵便番号	<input type="text" value="ここに郵便番号を入力してください"/>
必須 都道府県	<input type="text" value="-----"/>
必須 市区町村	<input type="text" value="市区町村"/>
必須 番地・建物名	<input type="text" value="番地・建物名"/>
必須 メールアドレス	<input type="text" value="yamada@abcd.com"/> <small>メールを確実にお届けするため、PCメールアドレスをご入力ください。携帯キャリアメールでは、手続き完了メールを受信できない場合がございます。</small>
必須 メールアドレス(確認用)	<input type="text" value="yamada@abcd.com"/>
必須 寄付金額	<input type="text"/> (,) カンマなしで入力、5000円以上からの寄付をお願いします
必須 領収書発行方法	<input type="radio"/> PDFでメール送付 <input type="radio"/> 指定住所に送付 <input type="radio"/> 不要

パンフレットへのお名前の掲載をご希望されない方は
チェックを外してください

中止に伴い、パンフレット掲載はありませんので、何か
にお名前を掲載することはありません。

1 口 5000 円からのお申し込みでお願いいたします。
2 日：お名前のパンフ掲載 + チケット 2 枚
3 日以上：お名前のパンフ掲載 + チケット 2 枚 or CD

中止に伴い、パンフ掲載、チケット・CD の送付はございません。
代わりに西オケグッズをご用意しております。
※詳細はご寄付の確認メールとともに送ります。

チケットが不要な場合や、チケットとCDのどちらを希望されるかは、こちらにご記入をお願いいたします。
そのほか、ご質問等ございましたらご記入ください。

2日お申し込みいただいた方で、チケットが不要の方はその旨を、
3日以上お申し込みいただいた方はチケットとCDのどちらを希望されるか、
またはどちらも不要など、ご記入をお願いいたします。

チケット・CDの送付はございませんので記入は不要です。
ご質問、ご要望等あればご記入ください。

5. 記入した内容に間違いがないことを確認し、最下部の「上記の確認事項、利用規約に同意する」にチェックを入れ、「決済画面へ進む」をクリックします。

確認事項

・クレジット決済について

本決済につきましては、テレコムクレジット社の決済システムを利用しております。「決済画面へ進む」をクリックすると、テレコムクレジット社ページに遷移します。遷移したページでクレジットカード情報を入力して決済を完了させてください。
お客様の個人情報、クレジットカード情報はテレコムクレジット社が適切に管理致します。（次ページに個人情報の取扱について記載ございますので確認をお願いします。）

・キャンセルについて

本お申込みおよび決済について、お客様のご事情でキャンセルされる場合は、お申込みおよび決済完了の日から7日以内（完了日含む）にキャンセルをお申し出くださいませ。キャンセル方法は完了通知メールに記載されている方法をお願い致します。

・利用規約への同意

本ページは、コングラント株式会社が提供する寄付管理サービス「コングラント」を利用して作成されています。
コングラントは、利用団体に提供するシステムであり、コングラント株式会社は利用団体における寄付募集の実行について関与しておりません。コングラントの [利用規約](#) を同意のうえ、お申し込みください。

上記の確認事項・利用規約に同意する

> 決済画面へ進む

6. カード情報を入力します。お申込み金額に間違いがないか、今一度ご確認ください。

クレジットカード決済	
<p>ご利用サイト名 (Site Name) 寄付会費決済/コングラント</p>	<p>※お申し込みする上での注意事項</p> <p>※個人情報の取り扱いについて</p> <ul style="list-style-type: none">・ご入力いただきました個人情報は、弊社においてお客様の申し込まれたオンライン決済の実行・承認、実行に付随する連絡、および本人確認のためにのみ利用いたします。・弊社より商品販売会社またはサービス提供会社に顧客識別と顧客管理を目的としてご入力されたメールアドレス、電話番号をデータ送信により提供します。・個人情報の取り扱い、苦情及びご相談、各種ご請求（利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用または提供の拒否等）に関しましては、末尾記載の個人情報に関するお問い合わせ先までご連絡ください。・ご入力いただきました個人情報はご利用のクレジットカード会社へ送信し、弊社にて決済日より3年間保存いたします。・詳細につきましては、弊社プライバシーポリシーをご参照ください。・安心・安全への取り組みについてはこちらをお読みください。
<p>クレジットカード番号 (Credit Card Number) <small>*半角数字で入力してください</small></p> <p>例) 1111222233334444</p>	
<p>クレジットカード有効期限 (Expiration Date)</p> <p>01 月 / 2020 年</p>	
<p>セキュリティコード (Code Number) <small>*クレジットカードの裏に記載の3桁数字</small></p> <p>例) 999</p>	
<p>申し込み金額 (Amount of Charge) 5000円</p>	
<p>名前 (Name) <small>*クレジットカードに記載されている名前を半角英数字で入力してください *ご自身以外の名義のカードは親族のものであってもご利用いただけません</small></p> <p>例) TARO YAMADA</p>	
<p>電話番号 (Phone Number) <small>*市外局番から半角数字で入力してください</small></p> <p>例) 0312345678</p>	
<p>メールアドレス (E-mail Address) <small>*半角で入力してください</small></p> <p>確認のためメールアドレス再入力 (E-mail Address Re-type to confirm.) <small>*半角で入力してください</small></p>	

7. 記入内容に間違いがないことを確認し、最下部の「決済開始」をクリックします。

【個人情報の取り扱いについて】にご同意いただける場合は、「決済開始」を押してください。

完了までに時間がかかることがありますが、「決済開始」ボタンは連続して押さないでください。
2度以上押すと決済が重複するなど申込の不具合が起こることがあります。

決 済 開 始 

8. この画面が出れば完了です。ありがとうございました！

ご入力いただいたメールアドレスに、OBOG 係 光野 (nishiorche32obog@gmail.com) より確認のご連絡をさせていただきます。

西オケ存続のために寄付を募集します 

PROJECT NAME

第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルin広島

お申し込みありがとうございました

ご寄付いただきまして誠にありがとうございます。
ご寄付いただいた内容について担当よりご連絡させていただきます。

お問い合わせ CONTACT	お電話でのお問い合わせ 09079972905	メールでのお問い合わせ nishiorche32obog@gmail.com
--------------------------	-----------------------------------	--

補足) 決済完了後、ご入力いただいたメールアドレスに、お申込み内容の控えとなるメールがコングラントから自動で届きます。見当たらない場合は、迷惑メールフォルダなどもご確認いただきますようお願いいたします。

○銀行振込

1. 第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルのホームページを開きます。

続いて、ホームページ内の「OB・OGの方へ」→「ご寄付について」の中にある URL (<https://congrant.com/project/nishiorche/2100>) をクリックし、コングラントのサイトへアクセスします。

2. ホームページ中にある、赤い「寄付をする」ボタンをクリックします。

3. 決済方法で右側の「銀行振込」を選択します。

西オケ存続のために寄付を募集します



PROJECT NAME

第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルin広島

ご寄付を検討していただきありがとうございます。
是非、ご協力よろしくお願いいたします。

以下の決済方法と必要情報をご入力いただき、クレジットカード決済の場合は、決済画面へ遷移し処理をお願いします。
銀行振込の場合は、完了後にお振込先の情報がメールで送付されます。

決済方法を選択してください

<p>クレジットカード決済</p>  <p>決済上限金額100万円/月</p>	<p>銀行振込</p>
---	--------------------

4. 必要事項を記入します。

ご記入いただいた個人情報は、ご支援いただいた内容の確認や、チケット・本番 CD の送付（予定）のみに使わせていただきます。

お客様情報と寄付金額を入力してください。

必須 種別	<input checked="" type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 法人
必須 お名前	お名前（姓） <input type="text"/> お名前（名） <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> 広報物への氏名の掲載可
必須 ふりがな	お名前（せい） <input type="text"/> お名前（めい） <input type="text"/>
任意 性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> その他
必須 電話番号	<input type="text" value="0612345678"/>
必須 国	<input checked="" type="radio"/> 日本 <input type="radio"/> 海外
必須 郵便番号	<input type="text" value="ここに郵便番号を入力してください"/>
必須 都道府県	<input type="text" value="-----"/>
必須 市区町村	<input type="text" value="市区町村"/>
必須 番地・建物名	<input type="text" value="番地・建物名"/>
必須 メールアドレス	<input type="text" value="yamada@abcd.com"/> <small>メールを確実にお届けするため、PCメールアドレスをご入力ください。携帯キャリアメールでは、手続き完了メールを受信できない場合がございます。</small>
必須 メールアドレス(確認用)	<input type="text" value="yamada@abcd.com"/>
必須 寄付金額	<input type="text"/> (,) カンマなしで入力、5000円以上からの寄付をお願いします
必須 領収書発行方法	<input type="radio"/> PDFでメール送付 <input type="radio"/> 指定住所に送付 <input type="radio"/> 不要

パンフレットへのお名前の掲載をご希望されない方は
チェックを外してください

中止に伴い、パンフレット掲載はありませんので、何か
にお名前を掲載することはありません。

1 口 5000 円からのお申し込みでお願いいたします。
2日：お名前のパンフ掲載＋チケット2枚
3日以上：お名前のパンフ掲載＋チケット2枚or CD

中止に伴い、パンフ掲載、チケット・CDの送付はございません。
代わりに西オケグッズをご用意しております。
※詳細はご寄付の確認メールとともに送ります。

チケットが不要な場合や、チケットとCDのどちらを希望されるかは、こちらにご記入をお願いいたします。
そのほか、ご質問等ございましたらご記入ください。

2日お申し込みいただいた方で、チケットが不要の方はその旨を、
3日以上お申し込みいただいた方はチケットとCDのどちらを希望されるか、
またはどちらも不要など、ご記入をお願いいたします。

チケット・CDの送付はございませんので記入は不要です。
ご質問、ご要望等あればご記入ください。

5. 記入した内容に間違いがないことを確認し、最下部の「上記の確認事項、利用規約に同意する」にチェックを入れ、「完了する」をクリックします。

確認事項

- ・振込先の口座について
銀行振込を選択された場合、本画面完了後に自動返信メールをお送りしますので、メールに記載の銀行振込先にお振込みをお願いいたします。
- ・キャンセルについて
本お申込みおよび決済について、お客様のご事情でキャンセルされる場合は、お申込みおよび決済完了の日から7日以内（完了日含む）にキャンセルをお申し出ください。キャンセル方法は完了通知メールに記載されている方法をお願い致します。
- ・利用規約への同意
本ページは、 conggrant株式会社 が提供する寄付管理サービス「conggrant」を利用して作成されています。
conggrantは、利用団体に提供するシステムであり、conggrant株式会社は利用団体における寄付募集の実行について関与しておりません。conggrantの [利用規約](#) を同意のうえ、お申し込みください。

上記の確認事項・利用規約に同意する

[> 完了する](#)

6. この画面が出たことを確認します。

西オケ存続のために寄付を募集します



PROJECT NAME

第32回西日本医科学生オーケストラフェスティバルin広島

お申し込みありがとうございました

ご寄付いただきまして誠にありがとうございます。
ご寄付いただいた内容について担当よりご連絡させていただきます。

お問い合わせ CONTACT	お電話でのお問い合わせ 09079972905	メールでのお問い合わせ nishiorche32obog@gmail.com
-------------------	----------------------------	---

7. 登録したメールアドレスにメールが届きます。
メールに記載の口座へのお振込をお願いいたします。

※コングラントからの自動返信のため、迷惑メールに分類されることがあります。
迷惑メールフォルダ等をご確認の上、メールが見当たらない場合は、お手数ですが、
OBOG 係 光野 (nishiorche32obog@gmail.com) まで、その旨をご連絡ください。



8. お振込みを完了されましたら、OBOG 係 光野 (nishiorche32obog@gmail.com) までご連絡ください。その際、メール本文に『お名前、振込金額、振込完了日』を記載していただくようお願いいたします。
お振込を確認後、返信させていただきます。

※振込の確認はこちらの手作業となっているため、返信までにお時間をいただく場合がございます。

以上で完了です。ありがとうございました！

○キャンセルについて

お申込みをキャンセルされる場合、OBOG 係 光野 (nishiorche32obog@gmail.com)
までご連絡ください。

特に、クレジットカード決済の場合は決済停止の手続きが必要ですので、『お申込みおよび決済完了の日から7日以内(完了日含む)』にお申し出いただければ幸いです。