

第73回国立病院総合医学会 事前参加登録マニュアル

① 新規作成・ログイン画面で「アカウントの新規作成」を押す

お知らせ

2019/XX/XX 事前参加登録を開始しました。

※ブラウザの戻る・進むボタンで画面を移動しないよう、お願いします。

ログイン

既にアカウントを登録済みの方は、ログインIDとパスワードを入力してログインしてください。

ログインID
パスワード 次回から自動的にログインする

[ログインID・パスワードをお忘れの方](#)

アカウントの新規登録

事前参加登録のため、こちらからアカウント登録を行ってください。
アカウント登録だけでは、参加登録は完了しません。引き続き参加登録に進みください。

アカウントの新規登録



- ② 個人登録の場合は参加登録者本人の会員区分・氏名・所属・連絡先をご入力ください。
団体登録の場合は連絡担当者の会員区分・氏名・所属・連絡先をご入力ください。

- ③ 個人登録の場合、団体登録数は「0」を選択してください。
団体登録の場合参加人数を選択してください
(代表者と合わせて、最大100名まで登録可)。

第73回 国立病院総合医学会 事前参加登録システム

アカウントの作成
アカウント情報の登録
必要事項をご記入の上、「確認画面に進む」ボタンを押してください。 *は必須項目です。

会員区分
会員区分* 一般 学生・研修医 国立系専門学校 会員有無* 会員 非会員

氏名
姓(漢字)*
姓(カナ)* 名(漢字)*
名(カナ)*

E-mail
E-mail*
E-mail(確認用)*

所属
所属機関*
部署
職種

住所
住所*
送付先* 勤務先 自宅
郵便番号*
都道府県*
市区町村*
番地*
建物名等
電話番号* (内線)
携帯電話
FAX番号

団体登録
団体登録数* 0 名

職種
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
団体登録
団体登録数* 0 名

団体登録
団体登録数* 2 名

団体登録1
姓(漢字)* 国立 名(漢字)* タロウ
姓(カナ)* コクリツ 名(カナ)* タロウ
会員区分* 一般 学生・研修医 国立系専門学校 会員有無* 会員 非会員
所属機関* XXXX国立病院
部署 XXXX
職種 医師
E-mail* 73nms@congre.co.jp
E-mail(確認)* 73nms@congre.co.jp

団体登録2
姓(漢字)* 国立 名(漢字)* 二郎
姓(カナ)* コクリツ 名(カナ)* シロウ

④ 確認画面で登録内容ご確認いただき「この内容で登録する」を押します。

⑤ 登録完了画面です。ここで一旦終了いただく場合は「支払いに進む」を押さずにブラウザを閉じてください。メールで登録内容とID、パスワードが送付されます。

情報の登録のみで、決済されていない間は、参加者の追加・取り消しやお名前の変更が可能です。決済後は取り消しとお名前の変更は出来ません。決済後でも参加者の追加は可能です。

⑥ お支払い画面で医学会と交流会に参加される方にチェックを入れてください。

お名前の登録だけでは、自動的に参加になりません。担当者も参加される方はチェックを入れていただく必要があります。

団体登録で連絡担当者が参加しない場合は、チェックを入れないでください。

参加登録カテゴリ	金額	小計
<input checked="" type="checkbox"/> 一般	8,000 円	8,000 円
<input checked="" type="checkbox"/> 会員交流会	1,500 円	1,500 円
団体登録 1 - 国立 タロウ様		
<input checked="" type="checkbox"/> 一般	8,000 円	8,000 円
<input type="checkbox"/> 会員交流会	1,500 円	
団体登録 2 - 国立 二郎様		
<input checked="" type="checkbox"/> 一般	8,000 円	8,000 円
<input type="checkbox"/> 会員交流会	1,500 円	
合計		25,500 円

⑦ お支払いはクレジットカードもしくは銀行振り込みをお選びください。

- ⑧ 確認後「この内容で申し込む」を押していただくと登録完了となり、メールが送られます。クレジットカードの場合はこれで登録終了です。銀行振込の場合はメール記載の口座へお振込みください。その際、振込名義の頭に「決済番号」を付けてください。

事前参加登録

登録内容の確認

ご登録内容をご確認ください。よろしければ「この内容で申し込む」ボタンを押してください。

参加登録内容	金額
代表者 - 一般	8,000 円
代表者 - 全員交流会	1,500 円
団体登録 1 - 一般	8,000 円
団体登録 2 - 一般	8,000 円
合計	25,500 円

お支払い情報	
お支払い方法	銀行振込
ご入金方法	<p>ご登録後1週間以内（2019年3月21日(木)まで）に、以下の口座にご入金ください。お振込の際は、ご登録いただいたご本人名、および参加登録番号を記載していただきますよう、よろしくお願いたします。ご登録番号以外の振込人名義でお振込いただきますと、確認ができずに料金未納の扱いになる場合があります。</p> <p>【入力例：100001 ○○太郎】 なお、恐れ入りますが、振込手数料はご登録者様負担でお願いいたします。</p> <p>【お振込先】 振行名：○○銀行 支店名：○○支店（店番：183） 口座番号：（普通）0123456 口座名義：第100回日本ABC学会学術集会 実行委員会 ○○○○</p> <p>お振込に関するご案内、および参加登録番号は、参加登録実行後に配信される確認メールにも記載しておりますのでご確認ください。</p>

戻る

この内容で申し込む

- ⑨ 登録後にご自分のIDとPWでログインいただく事で、登録情報の確認や修正・追加・支払いが可能です。

第73回 国立病院総合医学会

事前参加登録システム

トップ

こんにちは、国立 太郎さん

[ログアウト](#)

関連リンク

[第73回国立病院総合医学会](#)

お問い合わせ先

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

**第73回国立病院総合医学会
運営事務局**
 〒460-0004
 名古屋市中区新栄町2-13
 第一生命ビルディング
 株式会社コンプレックス社内
 TEL: 052-950-3369
 FAX: 052-950-3370
 E-mail: 73nms@congre.co.jp



お知らせ

2019/XX/XX 事前参加登録を開始しました。

***ブラウザの戻る・進むボタンで画面を移動しないよう、お願いします。**

アカウント情報

氏名	国立 太郎 (コクリツ タロウ)	E-mail	73nms@congre.co.jp
会員区分	一般	国立医学学会 会員有無	会員
所属機関	XXXX国立病院	職種	医師
部署	XXXX		
団体登録	2名		

[情報の修正](#)

参加登録

以下の内容で参加登録されています。

カテゴリ	金額	登録日時	支払
代表者 - 一般	8,000円	2019/03/14 16:34	入金待ち
団体登録 1 - 一般	8,000円	2019/03/14 16:34	入金待ち
団体登録 2 - 一般	8,000円	2019/03/14 16:34	入金待ち
代表者 - 全員交流会	1,500円	2019/03/14 16:34	入金待ち

追加登録は以下のボタンからお進みください。

[参加登録 \(お支払い\)](#)

[▲ ページトップ](#)

第73回国立病院総合医学会 事前参加登録システム