

1-1. アカウントの新規作成（ログインページ）

ログインページ下部の「アカウントの新規登録」よりアカウントの作成を行ってください。

※前年度以前の学会のログインIDやパスワードは使用できません。
必ず、第55回日本人工関節学会用のアカウントを作成してください。

第55回日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

 ログイン

お知らせ

20XX/XX/XX 参加登録を開始しました。

※ブラウザ戻る・進むボタンで画面を移動しないよう、お願いします。

関連リンク

[日本人工関節学会HP](#)
[第55回日本人工関節学会](#)

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55回日本人工関節学会
参加登録事務局

〒461-0008
名古屋市東区武平町5-1
名古屋栄ビルディング7階
株式会社コングレ 中部支社
TEL : 052-950-3430
E-mail : jsra2025-req@congre.co.jp



ログイン

既にアカウント情報を登録済みの方は、発行されているログイン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
 パスワードを表示 次回から自動的にログインする

ログイン

[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

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お進みください。

アカウントの新規登録

本システムをご利用の方は、以下のブラウザをご利用ください。

以下のブラウザ以外のものをご利用の場合、登録できません。

Windowsをご利用の方：  Edge、 Firefox 34以降 および  Chrome 最新版
Macintoshをご利用の方：  MacOS X  Safari 9以降 および  Firefox 34以降

▲ ページトップ

1-2. アカウントの新規作成（情報入力）

必要事項をご入力ください。（*は必須項目です）

※ 初期研修医の方は所属長のサイン（捺印）入り証明書のコピーをアップロードしてください。

第55回日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

[ログイン](#)

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。

参加登録区分

参加登録区分*

- 医師
- 理工系研究者
- 初期研修医
- メディカルスタッフ
- 企業関係者

氏名

姓(漢字)* 名(漢字)*

姓(かな)* 名(かな)*

E-mail

E-mail*

E-mail(確認用)*

所属

所属機関*

ネームカード印字用

所属(参加証印字用)* (全角18文字まで)

住所

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

日整会の会員ですか

はい いいえ

全体懇話会への参加予定

開催日時：2025年2月21日（金）19：00～
会場：リニア・数演館
参加費：無料

参加する予定 参加しない予定

[ホームページ](#)

第55回日本人工関節学会 参加登録

1-3. アカウムの新規作成（確認画面）

ご入力いただいた内容をご確認のうゑ、
「この内容で登録する」ボタンをクリックしてください。
※アカウント登録後、参加登録マイページにて情報の修正は可能です。

第55回日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

トップ
こんにちは、テスト 太郎さん

ログアウト

関連リンク
日本人工関節学会HP
第55回日本人工関節学会

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55回日本人工関節学会
参加登録事務局
〒461-0008
名古屋東区東平町5-1
株式会社コングレ 中野支社
TEL: 052-950-3430
E-mail: jra2025-reg@congre.co.jp

アカウントの編集
アカウント情報の編集

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。
以下の項目をご確認ください。
・ 全体登録会への参加予定

パスワード

パスワード* ***** [変更する](#)

参加登録区分

参加登録区分* 医師

氏名

姓(漢字)* テスト 名(漢字)* 太郎
姓(かな)* てすと 名(かな)* たろう

E-mail

E-mail*
E-mail(確認用)*

所属

所属機関*

ネームカード印字用

所属(参加証印字用)* (全角18文字まで)

住所

郵便番号*
都道府県*
市区町村*
建物*
建物名称
電話番号* (内線)
携帯電話
FAX番号

日学会の会員ですか

はい いいえ
日学会会員番号*

全体登録会への参加予定

開催日時: 2025年2月21日 (金) 19:00~
会場: リニア・数産館
参加費: 無料

参加する予定 参加しない予定

▲ ページトップ

第55回日本人工関節学会 参加登録

2-1. 参加登録（情報入力）

アカウント登録時に選択した参加登録カテゴリが自動で表示されます。間違いがなければ、チェックボックスにチェックを入れてください。参加登録カテゴリを変更したい場合は、参加登録マイページの「アカウント情報」の「情報修正」より変更を行ってください。

決算方法はクレジットカード決済のみです。銀行振込での参加費支払いは受け付けておりませんのでご了承ください。カード情報の入力後、「確認画面に進む」ボタンをクリックしてください。

第55回 日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

[トップ](#)

こんにちは、梁 多姫さん

[ログアウト](#)

[関連リンク](#)

[日本人工関節学会HP](#)

[第55回日本人工関節学会](#)

[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55回日本人工関節学会
参加登録事務局
〒461-0008
名古屋市東区武平町5-1
名古屋栄ビルディング7階
株式会社コングレ 中部支社
TEL : 052-950-3430
E-mail : jsra2025-req@congre.co.jp



参加登録

登録フォーム

参加登録内容を選択し、お支払い情報をご入力の上、「確認画面に進む」ボタンを押してください。

参加登録内容	参加登録カテゴリ	金額	小計
<input type="checkbox"/> 医師		15,000 円	
合計			0 円

お支払い情報

お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード
カードの種類	クレジットカードの種類を選択してください。 <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> AMEX <input type="radio"/> Discover <input type="radio"/> JCB
名義人	<input type="text"/> 例 TARO YAMADA (半角英字)
カード番号	<input type="text"/> 例 1234567890123456 (半角数字、ハイフンなし)
有効期限	<input type="text"/> / <input type="text"/> (月 / 年)
セキュリティコード	<input type="text"/> * セキュリティコードとは

クレジットカード決済は、[株式会社DGフィナンシャルテクノロジー](#) のシステムを使用しています。
[特定商取引に関する法律に基づく表示](#)

[戻る](#) [確認画面に進む](#)

▲ [ページトップ](#)

第55回日本人工関節学会 参加登録

2-2. 参加登録（確認画面）

ご入力いただいた内容をご確認のうえ、
「この内容で支払う」ボタンをクリックしてください。
※決済完了後も、参加登録マイページにて情報の修正は可能です。

第55回 日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

 [トップ](#)

こんにちは、テスト 太郎さん

[ログアウト](#)

関連リンク

[日本人工関節学会HP](#) 
[第55回日本人工関節学会](#) 

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55回日本人工関節学会
参加登録事務局
〒461-0008
名古屋市東区武平町5-1
名古屋栄ビルディング7階
株式会社コングレ 中部支社
TEL : 052-950-3430
E-mail: jsra2025-req@congre.co.jp



参加登録

登録内容の確認

ご登録内容とお支払い情報をご確認ください。よろしければ「この内容で支払う」ボタンを押してください。

参加登録内容

	金額
医師	15,000 円
合計	15,000 円

お支払い情報

お支払い方法	クレジットカード
カードの種類	
名義人	TEST TAROU
カード番号	411111*****11
有効期限	** / **
セキュリティコード	***

[戻る](#)

[この内容で支払う](#)

3-3. 参加登録（登録完了）

参加登録完了後、参加登録内容が表示されますのでご確認ください。

同様の内容が記載されたメールが配信されます。
しばらく経ってもメールが届かない場合は、迷惑メールに振り分けられていないか等ご確認くださいのうえ、運営事務局（jsra2025-reg@congre.co.jp）までご連絡ください。

「トップへ」ボタンを押すとマイページに移動します。

第55回 日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

[トップ](#)
こんにちは、梁 多雄さん

[ログアウト](#)

参加登録
申込完了

登録申込（お支払い）を完了しました。
ご登録内容は以下のとおりです。

参加登録内容

	金額
医師	15,000 円
合計	15,000 円

参加登録完了メール

ご登録いただきましたメールアドレス宛に参加登録完了メールを送信しました。
ご不明な点がございましたら、左記「お問い合わせ先」までご連絡ください。

[トップへ](#)



[ページトップ](#)

第55回日本人工関節学会 参加登録

4-1. 参加登録マイページ（参加登録完了後）

参加登録マイページでは、以下の情報の確認および取得ができます。

- ・アカウント情報
- ・QRコード発行（現地でのネームカード発券のためのQRコード）
- ・参加証明書（2月21日8時よりダウンロード可）
- ・Web視聴ID
- ・抄録閲覧パスワード
- ・領収証
- ・日整会 教育研修講演（単位）の受講申込

第55回 日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

参加登録

[トップ](#)
こんにちは、テスト 太郎さん

[ログアウト](#)

関連リンク

[日本人工関節学会HP](#) 
[第55回日本人工関節学会](#) 

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55回日本人工関節学会
参加登録事務局
〒461-0008
名古屋北地区堂町5-1
名古屋栄ビルディング7階
株式会社コングレ 中野金社
TEL：052-950-3430
E-mail：jra2025-req@congre.co.jp



お知らせ

20XX/XX/XX 登録申請を開始しました。

※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	テスト 太郎	E-mail	jra2025-req@congre.co.jp
所属機関	テスト大学大学院医学系研究科 整形外科	電話番号	0529503369

[情報の修正](#)

参加登録

QRコード発行（ネームカード引換券）
QRコードを印刷して参加受付にお持ちください。

[QRコード発行](#)

参加証明書発行

[参加証明書](#)

Web視聴用ID

オンデマンド配信視聴ページよりご報告のセッションを選択し、上記のWeb視聴用IDを入力してください。

抄録閲覧パスワード

開催日程

- ・ 現会（ホートメッセージ）：2025年2月21日(金)～22日(土)
- ・ オンデマンド配信：2025年3月4日(火)正午～3月31日(月)正午

以下の内容で参加登録されています。

参加登録区分	金額	登録日時	支払	領収証
医師	15,000円	2024/12/13 15:01	支払済	領収証

教育研修講演（単位）

お申込みは以下のボタンからお進みください。
取得可能な単位については、学術集ウェブサイトをご覧ください。

[教育研修講演（単位）申込](#)

※取得にあり、下記が必要条件となりますのでご注意ください。

【現会（ホートメッセージ）】

- ① 本システムによる申し込み済
- ② 現地会場で入場時、出席QRコードを表示したスマホアプリから出席登録を行ったこと
- ③ 現地会場で帰席

※1つでも欠けると単位は取得できません。
※十分な単位でも退会が行われます。

【オンデマンド配信】 ※オンラインセミナーのオンデマンド配信はございません。

- ① 本システムによる申し込み済
- ② オンデマンドプログラムの視聴
- ③ 領収証を、届出印刷

※1つでも欠けると単位は取得できません。
※十分な単位でも退会が行われます。

©日本整形外科学会の方針により、教育研修単位の取得単位に上限が設けられていますのでご注意ください。詳細は大会ホームページをご覧ください。
<https://www.congre.co.jp/jra2025/> 

4-2. QRコードの発行（ネームカード引換券）

会場の参加受付でネームカードを発行するために必要なQRコードです。
印刷するか、スマートフォン等の端末に表示してご持参ください。

第55回日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

QRコード（ネームカード引換券）

このたびは、第55回日本人工関節学会に参加登録いただきましてありがとうございます。

当日は、こちらのQRコード（ネームカード引換券）を印刷して必ずお持ちください。

スマートフォンをご利用の方は、参加登録ページにログインし、トップページに表示されるQRコードで受付ができます。

なお、本QRコード（ネームカード引換券）は学術集会の参加を証明する参加証明書とは異なります。

お名前：テスト 太郎

ご所属：テスト大学大学院医学系研究科 整形外科

参加登録カテゴリー：

医師



JSRA5500012

4-3. 参加証明書の発行

ネームカードには、現地参加の証明書を添付しております。
会場にお越しにならない場合は、参加登録マイページよりダウンロードをお願いいたします。

※2月21日（金）8時よりダウンロード可

第55回日本人工関節学会

The 55th Annual Meeting of the Japanese Society for Replacement Arthroplasty

サンプル サンプル サンプル サンプル
サンプル サンプル サンプル サンプル [Web視聴ID: TEST0020]
サンプル サンプル サンプル サンプル
氏名 **テスト 太郎 殿**
サンプル サンプル サンプル サンプル
サンプル サンプル サンプル サンプル
第55回日本人工関節学会に
サンプル サンプル サンプル サンプル
参加されたことを証明いたします
サンプル サンプル サンプル サンプル
現地（ポートメッセなごや）：2025年2月21日（金）～22日（土）
サンプル サンプル サンプル サンプル
オンデマンド配信：2025年3月4日（火）正午～3月31日（月）正午
サンプル サンプル サンプル サンプル
サンプル サンプル サンプル サンプル
第55回日本人工関節学会
会長 **秋山 治彦**
サンプル サンプル サンプル サンプル
岐阜大学大学院 医学系研究科整形外科学教室

4-4. 領収書の発行

ネームカードには領収書は添付されておりません。
参加登録マイページよりダウンロードをお願いいたします。
※宛名は発行時にご入力ください。

				No.000013240-1	
領収証					
サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
テスト太郎様	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	一般社団法人 日本人工関節学会 登録番号：T2-0100-0502-0882
サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
サンプル	サンプル	金額	¥15,000.-	（不課税）	サンプル
サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
但 第55回日本人工関節学会 参加費（医師）として、 2024年 12月 13日 上記正に領収いたしました	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル	サンプル
				第55回日本人工関節学会	
				会長 秋山 治彦	
岐阜大学大学院 医学系研究科整形外科学教室					

5-1. 日整会 教育研修会（単位）の受講申込（決済）

日整会 教育研修会（単位）は、参加形式問わずオンラインでのお申込みとなります。学会参加の決済完了後、参加登録マイページよりお申込みいただけます。単位取得やオンデマンド配信に関する詳細につきましては大会HPにてご確認いただきますようお願い申し上げます。

ランチョンセミナーにつきましてはオンデマンドでの単位取得はございません。