

第 27 回日本病態栄養学会年次学術集会参加登録手順【非会員用】

1. 参加登録手順	1
2. 決済方法	4
2-1 カード決済の場合	4
2-2 コンビニ決済の場合	6
3. 参加証引き換え用 QR コードの取得方法.....	8
4. その他	10
4-1 参加証明書の発行	11
4-2 領収書の発行	12
4-3 ライブ配信・オンデマンド配信サイトへのアクセス	13

1. 参加登録手順

(1) 学術集会 HP の[参加登録フォームへ]ボタンをクリックします。



(2) 「第 26 回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録」のトップ画面が表示されます。

非会員での参加登録の場合は[非会員・学生の方はこちら]ボタンをクリックします。



(3) 「個人情報保護方針への同意」画面が表示されるので[同意する]ボタンをクリックします。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

個人情報保護方針への同意

個人情報保護について

一般社団法人日本病態栄養学会は、個人情報の重要性を認識し、その収集・利用・管理について、次の通り適切に取り扱うように努めます。

個人情報の収集

一般社団法人日本病態栄養学会は、本学会定款の所定の目的と事業実現のため、特定の個人を識別できる情報を必要な範囲で収集します。個人情報を収集する際は、その目的を明示するとともに、提供者の意に基づき情報の提供（登録）によることを原則とします。

個人情報の利用

一般社団法人日本病態栄養学会は、収集した個人情報を収集目的の達成のために必要な範囲で利用します。ただし、次のいずれかの場合には収集目的以外に利用または提供することがあります。

- 法令の規定に基づくとき
- 提供者の同意があるとき
- 事業目的達成に必要な範囲内において個人データの取り扱いの全部または一部を委託する場合（例えば、配送等のサービスを委託した会社に名前と宛先を知らせる場合）
- その他、総会で承認された事業計画を達成するために正当な理由があり提供者の同意があるとき

個人情報の管理

一般社団法人日本病態栄養学会は、収集した個人情報が外部へ漏洩したり、破壊や改ざんを受けたり、紛失することの無いよう適切な管理に努めます。ただし、提供者自身により開示されたり、既に公開されている個人情報については、本学会の管理の対象外とします。

個人情報の開示及び訂正等

一般社団法人日本病態栄養学会は、個人情報の提供者から自己に関する個人情報の開示の請求があったときは、原則として遅滞なく開示します。また、自己に関する個人情報の訂正等の申し出があったときは、原則として遅滞なく訂正を行います。

WEBサイトにおける扱い

一般社団法人日本病態栄養学会の設けるサイト（以下、当サイト）の利用は、利用者の責任において行われるものとします。当サイト及びサイトにリンクが設定されている他のWEBサイトから取得した各種情報の利用によって生じたあらゆる損害に関して、一般社団法人日本病態

同意しない 同意する

(4) 「参加登録フォーム」に必要な事項を入力し、[確認]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

参加種別 必須	<input checked="" type="radio"/> 非会員 <input type="radio"/> 未就労で学生の方（無料） <small>学生として申し込まれる際は、証明書の添付が必要です。</small>
氏名 必須	姓 <input type="text" value="病態"/> 名 <input type="text" value="太郎"/> 例) 病態 太郎
氏名（フリガナ） 必須	セイ <input type="text" value="ビョウタイ"/> メイ <input type="text" value="タロウ"/> 例) ビョウタイ タロウ
Eメール 必須	<input type="text" value=""/> <small>登録後のアドレスにメールが送信されますので、間違いのないことを十分確認してください。 また、複数名で共有のメールアドレスはご利用いただけません。 各個人専用のメールアドレスを入力してください。</small>
所屬先 必須	<input type="checkbox"/> 〇〇大学附属病院 例) 病態大学付属病態病院
部署名／組織名	<input type="text" value="栄養管理課"/> 例) 栄養管理課
職種 必須	職種を選択してください。 <input type="checkbox"/> 医師 <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他
都道府県 必須	<input type="text" value="東京都"/>
電話番号 必須	03 - 1234 - 5678 <small>※必ず連絡が可能な電話番号を入力してください。</small>
参加方法 必須	予定されている参加方法を選択してください。 <input checked="" type="radio"/> 会場 <input type="radio"/> Web <input type="radio"/> 両方
参加料金 必須	20,000円（消費税込）

確認

(5) 「入力内容確認」画面で入力内容に誤りが無いことを確認後、「登録する」ボタンをクリックします。

1 情報入力 **2 入力内容確認** 3 決済手続き 4 参加登録完了

参加区分	非会員
氏名 必須	酒巻 太郎
氏名（フリガナ） 必須	ヒョウタイ タロウ
Eメール 必須	*****@*****.*****
所属先 必須	〇〇大学附属病院
部署名/組織名	栄養管理課
職種 必須	管理栄養士
都道府県 必須	東京都
電話番号 必須	03-1234-5678
参加方法 必須	Web
参加料金 必須	20,000円（消費税込）

戻る **登録する**

2. 決済方法

2-1 カード決済の場合

(1) 「決済手続き」画面が表示されるので決済の種類で「カード」を選択し、[次へ]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

決済の種類を選択して [次へ] ボタンをクリックして下さい。

クレジットカード	即日決済 (決済情報入力後5分以内に決済してください。)
コンビニ決済	3日以内 (決済手続き完了後、3日以内に各コンビニエンスストアにてお支払ください。)

クレジットカード
 コンビニ決済 (ローソン、ファミリーマート、サークルKサンクス、ミニストップ、デイリーヤマザキ、スリーエフ、セイコーマート)

ご利用いただけるクレジットカード: VISA MasterCard JCB AMERICAN EXPRESS Diners Club

*クレジットカード決済は5分以内に決済を完了しないと無効となりますのでご注意ください。

次へ

(2) カード情報を入力する画面になるので、下記の情報を入力して[確認]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

ご利用いただけるクレジットカード: VISA MasterCard JCB AMERICAN EXPRESS Diners Club

カード番号 (半角数字)	<input type="text"/>	半角数字を区切らず続けて入力する (ハイフンは不要です)
カード名義 (半角ローマ字)	BYOUTAI TARO	例) TARO BYOUTAI (名と苗の間に半角スペースを入れる)
有効期限	02 月 25 年	
セキュリティコード	123	

確認

(3) 確認画面が表示されるので、[支払いをする]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

カード番号 (半角数字)	*****0000
カード名義 (半角ローマ字)	BYOUTAI TARO
有効期限	02/25
セキュリティコード	***

決済入力に戻る 支払いをする

(4) 支払の確認メッセージが表示されるので[OK]をクリックします。

www.jsmcn.jp の内容

「第27回日本神経学会 年次学術集会参加登録」の支払を行います。よろしいですか?

OK キャンセル

(5) 「登録完了」画面が表示され、登録が完了したことを通知するメールが送信されます。

支払が完了いたしました。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

支払完了 この画面は参加証ではありません。

参加登録が完了いたしました。

「登録照会画面へ」ボタンで、「参加証引換QRコード」と「領収書」のダウンロードが可能です。

登録照会は「年次学術集会」ホームページの参加「参加者へのご案内」ページにある【参加者専用ページ（参加登録がお済の方）】ボタンをクリックいただき、下記の登録IDとパスワードを入力して【照会開始】ボタンをクリックすることで、いつでも確認できます。

【登録照会情報】

登録照会ID：2600029
パスワード：9151

※こちらの画面の印刷またはスクリーンショットを行い保管してください。

登録確認

「参加証引換QRコード」を表示 「参加証証明書」のダウンロード

ライブ配信・オンデマンド視聴サイト

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトは下のボタンからログインしてください。

「ライブ配信・オンデマンド視聴サイト」へ

登録ID	2700007
参加区分	正会員：会員番号（99999）
氏名	病眼 太郎
氏名（フリガナ）	ヒョウタイ タロウ
Eメール	byoutai@eiyou.or.jp
所属先	一般社団法人日本病態栄養学会
部署名/組織名	事務局
職種	管理栄養士
都道府県	東京都
電話番号	03-5363-2361
参加方法	両方
参加料金	15,000円（消費税対象外）

領収書の発行

ご本人様とは異なる宛先または宛名を明記する際は、下の入力欄に入力してください。「宛先」には所属先が自動で挿入されますので、不要の場合はスペースを入力してください。

宛先

宛名

「領収書」ダウンロード

下記のような登録完了メールが届きます。

第27回日本病態栄養学会年次学術集会事務局
第27回日本病態栄養学会 年次学術集会の参加登録が完了いたしました。

宛先: [redacted]

*このメールはシステムから自動送信されているものです。返信は行いません。

東京 太郎 様

この度は、第27回日本病態栄養学会 年次学術集会の参加登録をいただき誠にありがとうございます。
年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある【参加者専用ページ】ボタンから登録照会にログインしますと「参加証引換QRコード」「領収書」のダウンロードが可能です。

【参加登録照会ログイン情報】
登録照会ID：2700007
パスワード：4107

なお、開催当日の入館時には「参加証引換QRコード」が必要となりますので、予め印刷して持参するか、スマートフォンの画面に表示してください。
皆様のご参加を心よりお待ちしております。

〒160-0004
東京都新宿区四谷3丁目13番11号
一般社団法人日本病態栄養学会
事務局
TEL 03-5363-2361 FAX 03-5363-2362
E-mail byoutai2024@eiyou.or.jp

2-2 コンビニ決済の場合

(1) 「決済手続き」画面の決済の種類で「コンビニ決済」を選択し、[次へ]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

決済の種類を選択して [次へ] ボタンをクリックして下さい。

クレジットカード	即日決済 (決済情報入力後5分以内に決済してください。)
コンビニ決済	3日以内 (決済手続き完了後、3日以内に各コンビニエンスストアにてお支払ください。)

クレジットカード
 コンビニ決済 (ローソン、ファミリーマート、サークルKサンクス、ミニストップ、デイリーヤマザキ、スリーエフ、セイコーマート)

お近くのコンビニにご来店いただき、お支払いいただけます。
コンビニからの支払期限は申し込み日の翌日から、3日間となります。

ご利用いただけるコンビニエンスストア：
Seicomart

次へ

(2) 「支払確認」画面が表示されるので、[支払いをする]ボタンをクリックします。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

第27回日本病態栄養学会 年次学術集会参加登録

受付期間: 2023/12/13 12:00~2024/02/26 12:00

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

支払方法	コンビニエンスストア
支払金額	20,000円 (消費税を含む)
支払期限	2023年12月15日 (金)

決済選択に戻る 支払いをする

(3) 支払実行前の確認画面が表示されるので、[OK]ボタンをクリックします。

www.byoutai.jp の内容

「第27回日本病態栄養学会 年次学術集会参加登録」の支払を行います。よろしいですか？

OK キャンセル

(4) 「支払手続き完了」画面が表示されます。3日以内にコンビニ店舗端末で参加料をお支払いください。

この画面を印刷するか「支払番号案内」をメモするなどして、支払可能なコンビニエンスストアにて金額をお支払いください。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

✔ 支払手続きが完了いたしました。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

支払手続き完了 この画面は参加証ではありません。

参加登録の手続きが完了しました。

【ご注意】お支払いの際、以下の番号が必要です。メモを取るか画面を印刷してください。

支払番号案内	
【受付番号】：61093812120060130938	
お客さま番号（オンライン決済番号）	95105669054
確認番号	3344 <small>*お支払方法によって確認番号の入力が不要な場合があります。</small>
支払金額	20,000円
支払期限	2023年12月15日（金）
支払可能なコンビニエンスストア	

領収書のダウンロードならびにWEB視聴サイトへのアクセスは、支払が完了した後に可能となります。

登録照会は「年次学術集会」ホームページの参加「参加者のへのご案内」ページにある
【参加者専用ページ（参加登録がお済の方）】ボタンをクリックいただき
下記の登録IDとパスワードを入力して【照会開始】ボタンをクリックすることで、いつでも確認できます。

【登録照会情報】

登録照会ID：2605506
 パスワード：1070

※こちらの画面の印刷またはスクリーンショットを行い保管してください。

[登録照会画面へ](#)

コンビニ決済のご案内

病態栄養年次参加登録費<ec-support2@eiyou.or.jp> <ec-support2@eiyou.or.jp>
 返信先: "ec-support2@eiyou.or.jp" <ec-support2@eiyou.or.jp>
 To: "*****"

ビョウタイタロウ 様

ご利用ありがとうございます。病態栄養年次参加登録費です。

以下の番号をコンビニ店舗の端末にてご入力いただき、お支払いのお手続きをお進め下さい。

受付番号 61093811210000350938
 =====
 お客様番号/オンライン決済番号 95045473254
 確認番号 3344
 =====

当番号でのお支払期限は（2022/11/24 23:59）となっております。
 期日を過ぎた場合のお取扱いはできませんのでご注意ください。
 お客様電話番号 090-1234-5978
 取引金額 \15,000
 お支払い手順はこちら <https://tst.kessai-navi.jp/mltbank/html/oshiharacv.html>

 病態栄養年次参加登録費
 TEL:03-5363-2361
[mail:ec-support2@eiyou.or.jp](mailto:ec-support2@eiyou.or.jp)

※コンビニ決済の支払案内メールが届きます。

※コンビニ決済の支払期限は手続き日から3日です。支払期限を過ぎますと参加登録は無効となりますのでご注意ください。
 ※メールが届いていない場合は、「迷惑メール」フォルダに格納されている場合がございますのでご注意ください。

(5) コンビニでの支払が完了しましたら、「3. 登録照会」の手順により、参加証引換 QR コード、オンデマンド参加登録、領収書発行が可能な画面にログインしてください。

3. 参加証引き換え用 QR コードの取得方法

(1) 年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある[参加者専用ページ]ボタンから「登録照会」画面を表示します。

(この説明は登録完了メールにも記載されています。)

(2) 「登録照会」に登録照会 ID、パスワードを入力して[照会開始]ボタンをクリックします。

(登録照会 ID とパスワードは、登録完了通知メールに記載されています。)

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

(3) 正しく認証されると、「登録確認」画面が表示されるので、上部にある[参加証引換 QR コード]ボタンをクリックします。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

登録確認

登録ID	2700001
参加区分	非会員
氏名	病態 太郎
氏名 (フリガナ)	ビョウタイ タロウ

(4)「参加証引換QRコード」の画面が表示されるので、参加会場当日にはプリンタで印刷するかスマホ画面で表示させた状態で、受付までご来場ください。

jsman 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

参加証引換QRコード



病態 太郎

登録番号：2700007

正会員：15,000円

第27回日本病態栄養学会年次学術集会
【会期】2024年1月26日（金）・27日（土）・28日（日）
【会場】東京駅前国際会館
【HP】<https://www.enjou.or.jp/gakujyutsu/>

現地での参加当日は下記の手順で手続きをお願いいたします。

【必ずお守りください】

- (1) 本QRコードを印刷または、スマートフォンおよびタブレット端末で、本画面を表示した状態でお越しください。
- (2) 現地受付に設置されているQRコード読取り機に本QRコードをかざしてください。
- (3) 発行された参加証をフォルダに入れ、常時携帯ください。

※指定調書の受付も参加証が必要です。紛失しないようご注意ください。

※WEB視聴サイトからライブ配信またはオンデマンド配信で受講される場合は、配信サイトで記録された視聴ログにより受講確認を行います。

第27回日本病態栄養学会年次学術集会参加登録に関するお問合せ

E-mailによる問合せ
(平日10:00～17:00)

registration@kohmura.co.jp

※下記の情報と併せてお問合せください。

学会名：第27回日本病態栄養学会
確認番号（参加登録がお済みの方）
氏名
フリガナ

閉じる

4. その他

「参加証の発行」、「領収書」、「ライブ配信・オンデマンド配信サイト」へのアクセスは、参加登録完了後 Web ブラウザから「登録照会」を行うことで可能です。下記の手順で登録照会を行ってください。

- (1) 年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある[参加者専用ページ]ボタンから「登録照会」画面を表示します。

- (2) 「登録照会」画面が表示されるので、「登録照会 ID」と「パスワード」を入力して、[照会開始]ボタンをクリックします。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

※「登録照会 ID」と「パスワード」は参加料支払完了時に「完了画面」、または「支払完了メール」に記載されています。

- (3) 「登録確認」画面が表示されます。

登録ID	2700001
参加区分	非会員
氏名	病態 太郎
氏名 (フリガナ)	ビョウタイ タロウ

4-1 参加証明書の発行

現地会場にて参加証を発行するか、ライブ配信・オンデマンド配信サイトにログインすると、参加証明書が発行可能となります。
参加証明は下記の手順で発行してください。

- (1) 「登録確認」の「参加証明書」のダウンロード]ボタンをクリックします。

登録ID	2700001
参加区分	非会員
氏名	病態 太郎
氏名（フリガナ）	ビョウタイ タロウ

- (2) 「参加証明書」が PDF で表示されます。

印刷するか PDF ファイルとして保管してください。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会
No. 2700001

非会員参加証明書

氏名 病態 太郎 殿

貴殿が第27回日本病態栄養学会年次学術集会に参加されたことを証明します。

2024年1月26日(金)・27日(土)・28日(日)

第27回日本病態栄養学会年次学術集会
会長 幣憲一郎

4-2 領収書の発行

会期期間中(ライブ配信・オンデマンド視聴サイトの終了期限まで)は、参加料の領収書をいつでも発行することが可能です。

領収書は下記の手順で発行してください。(会期終了後の発行は行いません)

(1) 「登録確認」の「領収書」ダウンロードボタンをクリックします。

通常は宛先が参加登録時の所属先、宛名がサント登録時の氏名が領収書に表記されますが、変更したい場合は、任意で宛先と宛名を入力した後、「領収書」ダウンロードボタンをクリックしてください。

登録ID	2700001
参加区分	非会員
氏名	病態 太郎
氏名(フリガナ)	ビョウタイ タロウ
Eメール	
所属先	〇〇大学附属病院
部署名/組織名	栄養管理課
職種	管理栄養士
都道府県	東京都
電話番号	03-1234-5678
参加方法	Web
参加料金	20,000円(消費税込)

領収書の発行

ご本人様とは異なる宛先または宛名を明記する際は、下の入力欄に入力してください。
「宛先」には所属先が自動で挿入されますので、不要の場合はスペースを入力してください。

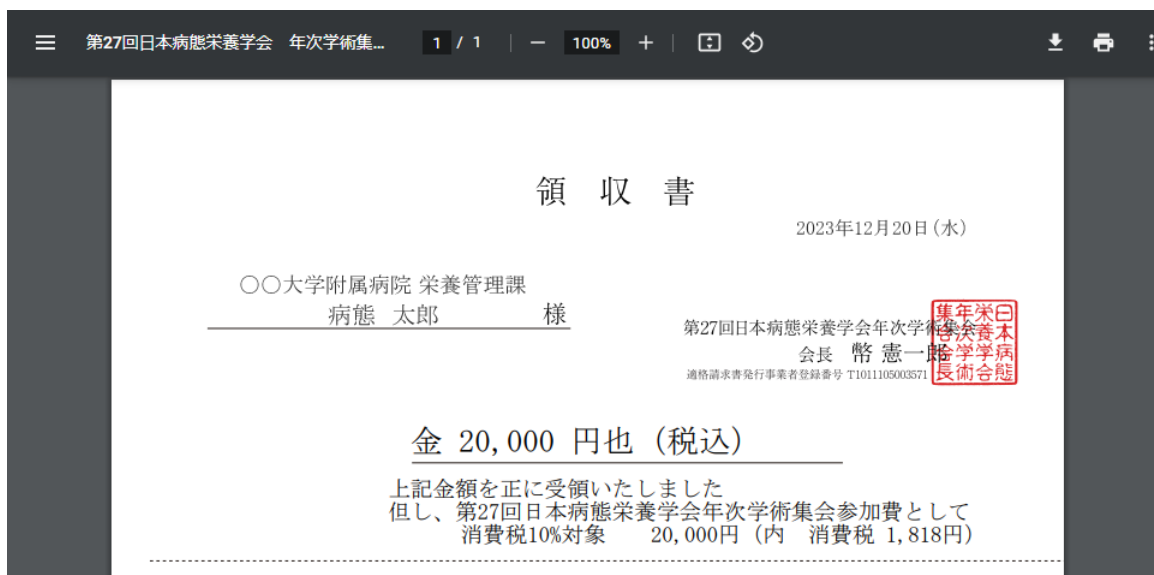
宛先

宛名

「領収書」ダウンロード

「宛先」または「宛名」を変更するにはここに入力してください。

(2) 「領収書」が PDF として表示されます。



4-3 ライブ配信・オンデマンド配信サイトへのアクセス

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトに行くには[ライブ配信・オンデマンド視聴サイトへ]ボタンをクリックしてください。

※会期前・オンデマンド配信前には表示されません。

jsmcn 第27回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

 登録確認

「参加証引換QRコード」を表示

「参加証証明書」のダウンロード

ライブ配信・オンデマンド視聴サイト

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトは下のボタンからログインしてください。

「ライブ配信・オンデマンド視聴サイト」へ

登録ID	2700001
参加区分	非会員
氏名	病態 太郎
氏名（フリガナ）	ビョウタイ タロウ