

ホーム > 参加登録申請サービス

- HOME
- 個人情報保護方針
- 特定商取引に関する表記
- 参加登録に関するお問い合わせ
- 学会に関するお問い合わせ

各種サービス

- 参加登録申請サービス
- マイページ
- 登録内容変更依頼フォーム

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

「学会観覧内容」「入会相談」「単位取得」
「オンデマンド配信視聴」などのお問い合わせ

参加登録手続きの流れは、
①登録申請にて氏名・所属等をご登録
②参加費支払い手続き
の2段階になります
初めに①登録申請をしてください

参加登録申請サービス

参加登録申請

「登録申請」と「支払申請」をしていただくことで受付完了となります。
支払申請では、クレジットカード、コンビニ、PayPay、銀行振込のいずれかに
て大会参加費をお支払いいただけます。
決済完了後、ご登録いただいたメールアドレス宛に「決済完了のご連絡」とい
うメールが配信されます。そのメール配信をもって全ての手続きが完了となり
ます。

ライブ配信用のURLは後日ご登録いただいたメールアドレス宛に配信されま
す。
※マイページにはURLは掲載されません。

初めの方は「登録申請」からお進みください。

①

登録申請

②

支払申請・変更

※「参加区分」「単位について」は自身で変更可能です。
変更方法は右記をご参照ください。申請情報変更手順 参照

マイページ

※「参加証明書」「領収書」発行はこちらから。(別ウィンドウで表示) 発行手順 参照

参加登録後、登録内容はマイページより確認ができます(※腎臓学会会員ページのマイページではありません)
参加証明書・領収書はこちらからダウンロードしてください
*ログイン用ID・パスワードは参加登録時にご登録されたメールアドレスに届く「参加申込完了のご連絡」に記載しています

①参加登録申請画面



ホーム > 参加登録申請サービス (登録申請)

HOME

個人情報保護方針

特定商取引に関する表記

参加登録に関するお問い合わせ

学会に関するお問い合わせ

各種サービス

参加登録申請サービス

参加登録申請サービス (登録申請)

参加登録申請サービス概要

- ☑️ 入力、選択された内容をリアルタイムにチェックできます。(アイコン表示)
- 🔒 SSL証明による暗号化接続 (https) を採用しており、安全にご利用いただけます。
- 🔒 Google reCAPTCHA機能にて、botによるシステムへの自動アクセスを防止します。
- 👍 利用推奨WEBブラウザは下記の通りです。最新バージョンをご利用ください。

推奨WEBブラウザ

※アイコンをクリックするとダウンロード先へ移動できます。

必須 Required メールアドレス Mail Address

メールアドレス - Mail Address

※お支払いは次ページ以降になります。

✓ Confirm

🗑️ Reset

必要事項を入力後
「Confirm」をクリックしてください



①参加登録申請画面

任意 Optional FAX番号 FAX Number

参加登録申請サービス (登録申請) 確認

必須 Required 入力内容のご確認

I 氏名入力	[漢字] 腎臓 太郎	[かな] じんぞう たろう	
	[所属名] 一般社団法人日本腎臓学会		
II 所属連絡先入力	[郵便番号] 113-0033	[住所について] 勤務先	
	[住所] 東京都文京区本郷3-28-8日内会館		
	[電話番号] 03-5842-4131	[FAX番号] 03-5802-5570	[会員情報] 会員 (000001)
	[生年月日] 1959/04/01	[メールアドレス] jsn65@mtoyou.jp	

上記内容に相違ないかご確認いただき、「確認しました」にチェックを付けてください。

 確認しました

入力内容が表示されます。確認の上
チェックを入れてください。

必須 Required 個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いについては、以下に記載されている個人情報保護方針を遵守します。
[個人情報保護方針](#) (別ウィンドウで表示) に同意いただける場合は、「同意する」にチェックを付けてください。

 同意する

個人情報の取扱いについて確認の上
チェックを入れてください。

入力内容に間違いがある場合は「CANCEL」を
クリックしてください。前の画面に戻ります。

メールアドレスの確認のため、ワンタイムパスワードの発行及び入力をお願いいたします。

 CANCEL ACCEPT

①参加登録申請画面

メールアドレスの確認のため、ワンタイムパスワードの発行および入力をお願いいたします。
アドレスの誤入力防止のため、ご協力をお願いいたします。

必須 Required ワンタイムパスワード確認

メールアドレスの確認のため、ワンタイムパスワードの発行及び入力をお願いいたします。
「ワンタイムパスワード発行」ボタンを押すと、登録メールアドレスにメールを送付いたします。
受信したメールに記載のワンタイムパスワード（数字4桁）を入力し、「認証」ボタンを押してください。
認証に成功すると「ACCEPT」ボタンが有効になりますのでクリックしてください。

登録メールアドレスをご確認ください

jsn65@mtoyou.jp

「ワンタイムパスワード発行」ボタンを押すと、登録メールアドレスにメールを送付いたします。

📧 ワンタイムパスワード発行

①「ワンタイムパスワード発行」をクリック

※メールが届くまでに1~2分以上かかることがあります。

※ワンタイムパスワードは発行後10分間有効です。過ぎてしまった場合は再度ワンタイムパスワードを発行してください。

🔔 メールが届かない場合は

STEP 1

メールが届いたワンタイムパスワード（数字4桁）を入力し、「認証」ボタンを押してください。

One-Time Password

✓ 認証

②ご登録メールアドレス宛にワンタイムパスワード（4桁の数字）が届きますので、こちらに入力し「認証」をクリックしてください

STEP 2

✕ CANCEL

👤 ACCEPT

①参加登録申請画面

ID・パスワード画面が表示されます

ご登録されたメールアドレスへ
info@neographics.co.jpから
参加申込完了メールが届きます
確認してください

任意 Optional F A X 番号 FAX Number
03-5802-5570
必須 Required 会員情報 Membership
会員 非会員

参加登録申請サービス（登録申請）完了

登録申請をいただき、ありがとうございました。
お支払いは次ページ以降になります。

参加登録申請サービス専用ログイン情報	
ログインID	ec015dfm
パスワード	2396

※登録メールアドレスにも送付しております。

CLOSE NEXT

ログインIDは、
オンデマンド視聴用
サイトのIDと共通です

「NEXT」をクリックして
参加費支払い手続きへ



②参加費支払い画面



ホーム > 参加登録申請サービス (支払申請)

- HOME
- 個人情報保護方針
- 特定商取引に関する表記
- 参加登録に関するお問い合わせ
- 学会に関するお問い合わせ

- 各種サービス
- 参加登録申請サービス
 - マイページ

参加登録申請サービス (支払申請)

■ [参加登録] 参加登録区分

- | 必須 Required | 参加登録区分 | Registration fee |
|-----------------------|---------------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> | 会員 (医師・研究者・企業) | ¥10,000 |
| <input type="radio"/> | 会員 (医師以外のその他医療従事者) | ¥5,000 |
| <input type="radio"/> | 非会員 (医師・研究者・企業) | ¥11,000 |
| <input type="radio"/> | 非会員 (医師以外のその他医療従事者) | ¥5,500 |
| <input type="radio"/> | 学部学生 (医療系、その他関連領域)、大学院生および初期研修医 | 無料 |

※オンライン参加の場合は視聴記録をもって受講証を発行いたします。
※現地参加とオンライン参加で二重に受講証を取得することはできません。

- 希望しない
- 希望する



✓ Confirm

🗑️ Reset

必要事項を入力後、「Confirm」をクリックしてください



②参加費支払い画面

参加登録申請サービス（支払申請）（新規）確認

必須 Required 入力内容のご確認

1 参加登録区分

会員（医師・研究者・企業） ¥10,000
[現時点での現地会場への参加予定について]
参加する

2 単位について

[日本腎臓学会腎臓専門医資格更新のための単位について]
希望する
[腎臓病療養指導士資格更新のための単位について]
希望しない
[研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について]
希望する

[お支払い金額]

¥10,000-

上記内容に相違ないかご確認いただき、「確認しました」にチェックを付けてください。

確認しました

入力内容が表示されます。確認の上
チェックを入れてください。

必須 Required 個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いについては、以下に記載されている個人情報保護方針を遵守します。

[個人情報保護方針](#)（別ウィンドウで表示）に同意いただける場合は、「同意する」にチェックを付けて「PAYMENT」ボタンをクリック

同意する

個人情報の取扱いについて「同意する」
にチェックを入れて「PAYMENT」を
クリックしてください。

内容を修正する場合は
「CANCEL」をクリックし
登録し直してください

②参加費支払い画面

🔍 サイトに戻る

ご利用内容

📄 取引詳細

合計

¥10,000

お支払い手続き

お支払いについてのご注意

※コンビニ支払いで現地参加の方
決済完了まで2時間程度かかる場合があります。お支払い直後に現地参加される場合は、確認に時間がかかることもありますのでご注意ください。

※銀行振込で現地参加の場合
10月19日までにお支払いをお済ませください。
振込先口座情報はご登録されたメールアドレスに案内が届きます（口座名義はメール案内にのみ記載してあります）。

お支払い方法を選択してください ▼

お支払い方法を選択してください

クレジットカード

コンビニ

PayPay

銀行振込（バーチャル口座 あおぞら）

お支払い方法を選択して
支払い手続きをしてください

お支払い完了後、
ご登録いただいたメールアドレスへ
info@neographics.co.jpから
決済完了メールが届きます
確認してください

領収書・参加証明書ダウンロード方法



ホーム > 参加登録申請サービス

HOME

個人情報保護方針

特定商取引に関する表記

参加登録に関するお問い合わせ

学会に関するお問い合わせ

各種サービス

参加登録申請サービス

マイページ

登録内容変更依頼フォーム

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら



お問い合わせフォーム

参加登録申請サービス

参加登録申請

「登録申請」と「支払申請」をしていただくことで受付完了となります。
支払申請では、クレジットカード、コンビニ、PayPay、銀行振込のいずれかに
て大会参加費をお支払いいただけます。
決済完了後、ご登録いただいたメールアドレス宛に「決済完了のご連絡」とい
うメールが配信されます。そのメール配信をもって全ての手続きが完了となり
ます。

ライブ配信用のURLは後日ご登録いただいたメールアドレス宛に配信されま
す。

※マイページにはURLは掲載されません。

初めの方は「登録申請」からお進みください。

登録申請

支払申請・変更

※「参加区分」「単位について」は自身で変更可能です。
変更方法は右記をご参照ください。 [申請情報変更手順](#) 参照

マイページ

※「参加証明書」「領収書」発行はこちらから。(別ウィンドウで表示) [発行手順](#) 参照

登録内容変更依頼フォーム

※「登録申請」に登録された情報の変更はこちらから。(別ウィンドウで表示)

領収書・参加証明書のダウンロードは
2022年12月8日（木）17時までとなります

どちらかの
「マイページ」を
クリック

領収書・参加証明書ダウンロード方法



ホーム > マイページ (ログイン)

HOME

マイページ

各種サービス

参加登録申請サービス

マイページ

登録内容変更依頼フォーム

ログアウト

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会購備内容」](#) [「入会相談」](#) [「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#) などのお問い合わせ
はこちら

お問い合わせフォーム

マイページ・ログイン

ログイン認証

参加登録申請時に取得した「ID」「パスワード」を入力して「ログイン」ボタンを押してください。(登録メールアドレスに送付済みです。)

ログインID Login ID

パスワード Password

ログインID - Login ID

パスワード - Passw PW表示

ログイン

ログインID、パスワードを入力し、「ログイン」ボタンを押してください

参加証明書ダウンロード方法



ホーム > マイページ (ダッシュボード)

HOME

マイページ

各種サービス

参加登録申請サービス

マイページ

登録内容変更依頼フォーム

ログアウト

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら

お問い合わせフォーム

マイページ (ダッシュボード)

参加登録状況

参加登録申請いただいた内容が表示されます。

参加登録者情報 Registrant Information

- [ログインID] ec015dfm
- [所属] 一般社団法人日本腎臓学会
- [氏名] 腎臓 太郎
- [かな] じんぞう たろう [修正する](#)
- [参加区分] 会員 (医師・研究者・企業) ¥10,000
- [現時点での現地会場への参加予定について] 参加する [修正する](#)
- [日本腎臓学会腎臓専門医資格更新のための単位について] 希望する [修正する](#)
- [腎臓病療養指導士資格更新のための単位について] 希
- [研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書につ

参加費の入金が確認でき次第「参加証明書発行」ボタンがアクティブになりますので、こちらをクリックしてください。

参加証明書発行

参加登録いただいた参加証明書を印刷できます。
「[学術大会] 参加証明書発行」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※現地参加の方はこの参加証明書をプリントアウトし、ご持参の上ご来場ください。

[学術大会] 参加証明書発行

参加証明書ダウンロード方法

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」](#) [「入会相談」](#) [「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら



? お問い合わせフォーム

運営会社

株式会社ネオグラフィックス
サービス開発・運営

[「参加登録」](#) [「お支払い」](#) [「参加証」](#) [「領収書」](#)
[「参加登録区分変更」](#)などのお問い合わせ
はこちら



? お問い合わせフォーム

- [\[腎臓病療養指導士資格更新のための単位について\]](#) 希望しない [修正する](#)
- [\[研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について\]](#) 希望する [修正する](#)

参加証明書発行

参加登録いただいた参加証明書を印刷できます。
「[学術大会] 参加証明書発行」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※現地参加の方はこの参加証明書をプリントアウトし、ご持参の上ご来場ください。

[学術大会] 参加証明書発行

[\[JSNE52\] 参加証明書_2022-08-17_腎臓 太郎.pdf](#)

領収書発行

参加登録いただいた
「領収書発行」ボタ
ンをクリックする
と、

※領収書は「領収書発行」ボタン直下に表示されていますPDFファイルとなります。

※本領収書の再発行はできませんので予めご了承ください。
※お支払いが済んでいない場合は領収書の発行はできません。

必須 Required 氏名 Your Name

腎臓

太郎

必須 Required 所属名 Affiliation

一般社団法人日本腎臓学会

領収書発行

領収書・参加証明書のダウンロードは
2022年12月8日（木）17時までとなります

発行ボタンの下に、参加証明書PDFデータのリンクが表示されます。
こちらをクリックして、参加証明書をダウンロードしてください。
※発行ボタンを押すだけではダウンロードされませんのでご注意ください。

領収書ダウンロード方法

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンパニオン事業部

[「学会開催内容」](#) [「入会相談」](#) [「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら



? お問い合わせフォーム

運営会社

株式会社ネオグラフィックス
サービス開発・運営

[「参加登録」](#) [「お支払い」](#) [「参加証」](#) [「領収書」](#)
[「参加登録区分変更」](#)などのお問い合わせ

領収書の宛名を変更することができます。
こちらに希望内容を記入してください。
※変更は1回までとなります。
※宛先を「所属名」のみにしたい場合は、
「姓」「名」の欄にスペースを入力してください。

- [腎臓病療養指導士資格更新のための単位について] 希望しない [修正する](#)
- [研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について] 希望する [修正する](#)

参加証明書発行

参加登録いただいた参加証明書を印刷できます。
「[学術大会] 参加証明書発行」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※現地参加の方はこの参加証明書をプリントアウトし、ご持参の上ご来場ください。

[学術大会] 参加証明書発行

[JSNE52] 参加証明書_2022-08-17_腎臓 太郎.pdf

領収書発行

参加登録いただいた内容の領収書を印刷できます。
「領収書発行」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※領収書は「[領収書発行](#)」ボタン直下に表示されていますPDF

※本領収書の再発行はできませんので予めご了承ください。
※お支払いが済んでいない場合は領収書の発行はできません。

必須 Required 氏名 Your Name

腎臓 太郎

必須 Required 所属名 Affiliation

一般社団法人日本腎臓学会

領収書発行

参加費の入金を確認でき次第「領収書発行」
ボタンがアクティブになりますので、
こちらをクリックしてください。

領収書ダウンロード方法

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」](#) [「入会相談」](#) [「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら



? お問い合わせフォーム

運営会社

株式会社ネオグラフィックス
サービス開発・運営

[「参加登録」](#) [「お支払い」](#) [「参加証」](#) [「領収書」](#)
[「参加登録区分変更」](#)などのお問い合わせ
はこちら



? お問い合わせフォーム

- [\[腎臓病療養指導士資格更新のための単位について\]](#) 希望しない [修正する](#)
- [\[研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について\]](#) 希望する [修正する](#)

参加証明書発行

参加登録いただいた参加証明書を印刷できます。
「[\[学術大会\] 参加証明書発行](#)」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※現地参加の方はこの参加証明書をプリントアウトし、ご持参の上ご来場ください。

[\[学術大会\] 参加証明書発行](#)

[\[JSNE52\] 参加証明書_2022-08-17_腎臓 太郎.pdf](#)

領収書発行

参加登録いただいた内容の領収書を印刷できます。
「[領収書発行](#)」ボタンをクリックするとPDFファイルのリンクが表示されます。

※領収書は「[領収書発行](#)」ボタン直下に表示されていますPDFファイルとなります。

※本領収書の再発行はできませんので予めご了承ください。
※お支払いが済んでいない場合は領収書の発行はできません。

[領収書発行](#)

[\[JSNE52\] 領収書_2022-08-18 17:56:47_1_腎臓 太郎.pdf](#)

領収書・参加証明書のダウンロードは
2022年12月8日（木）17時までとなります

発行ボタンの下に、領収書PDFデータのリンクが表示されます。
こちらをクリックして、領収書をダウンロードしてください。
※発行ボタンを押すだけではダウンロードされませんのでご注意ください。



登録内容の変更について (個人情報を変更したい場合)

HOME

[個人情報保護方針](#)

[特定商取引に関する表記](#)

[参加登録に関するお問い合わせ](#)

[学会に関するお問い合わせ](#)

各種サービス

[参加登録申請サービス](#)

[マイページ](#)

[登録内容変更依頼フォーム](#)

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら

[お問い合わせフォーム](#)

参加登録申請サービス

参加登録申請

「登録申請」と「支払申請」をしていただくことで受付完了となります。
支払申請では、クレジットカード、コンビニ、PayPay、銀行振込のいずれかに
て大会参加費をお支払いいただきます。
決済完了後、ご登録いただいたメールアドレス宛に「決済完了のご連絡」とい
うメールが配信されます。そのメール配信をもって全ての手続きが完了となり
ます。

ライブ配信用のURLは後日ご登録いただいたメールアドレス宛に配信されま
す。

※[マイページにはURLは掲載されません。](#)

初めの方は「登録申請」からお進みください。

[登録申請](#)

[支払申請・変更](#)

※「参加区分」「単位について」は自身で変更可能です。
変更方法は右記をご参照ください。[申請情報変更手順](#) 参照

[マイページ](#)

※「参加証明書」「領収書」発行はこちらから。(別ウィンドウで表示) [発行手順](#) 参照

[登録内容変更依頼フォーム](#)

※「登録申請」に登録された情報の変更はこちらから。(別ウィンドウで表示)

こちらをクリック

登録内容の変更について (個人情報を変更したい場合)

ホーム > 登録情報変更依頼フォーム

HOME

個人情報保護方針

特定商取引に関する表記

参加登録に関するお問い合わせ

学会に関するお問い合わせ

各種サービス

参加登録申請サービス

マイページ

登録内容変更依頼フォーム

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら

お問い合わせフォーム

登録情報変更依頼フォーム

個人情報保護方針

- 個人情報登録に際しては、予め弊社の定める [個人情報保護方針](#) をご確認ください。

依頼者情報

ご依頼者情報をご入力ください。

※内容確認のために直接連絡を差し上げる場合がありますので、ご了承ください。

必須 Required	該当イベント	Select Event
第52回 日本腎臓学会東部学術大会		
必須 Required	氏名	Your Name
姓 - Last Name		名 - First Name
必須 Required	所属名	Affiliation
所属名 - Affiliation		
必須 Required	電話番号 (携帯)	Phone Number (Mobile)
- -		
必須 Required	メールアドレス	Mail Address
メールアドレス - Mail Address		

枠内の項目をすべて
記入してください

登録内容の変更について (個人情報を変更したい場合)

株式会社ネオグラフィックス
サービス開発・運営

[「参加登録」](#) [「お支払い」](#) [「参加証」](#) [「領収書」](#) [「参加登録区分変更」](#) などのお問い合わせはこちら



? お問い合わせフォーム

登録情報変更

ご変更希望の情報のみご入力ください。

※入力できない内容がある場合は、最下部の [お問い合わせ内容](#) にご入力ください。

任意 Optional 氏名 Your Name

姓 (漢字) - Last Name

名 (漢字) - First Name

任意 Optional かな Kana Name

姓 (かな) - Last Name

名 (かな) - First Name

任意 Optional 英語 English Name

姓 (英語) - Last Name

名 (英語) - First Name

任意 Optional 所属名 Affiliation

所属名 - Affiliation

任意 Optional 郵便番号 Postal Number

〒

Confirm

Reset

修正したい情報のみ
入力してください。

入力が済んだら
「Confirm」を押してください。

登録内容の変更について (単位希望有無、参加方法を変更したい場合)

HOME

[個人情報保護方針](#)

[特定商取引に関する表記](#)

[参加登録に関するお問い合わせ](#)

[学会に関するお問い合わせ](#)

各種サービス

[参加登録申請サービス](#)

[マイページ](#)

[登録内容変更依頼フォーム](#)

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら

[お問い合わせフォーム](#)

参加登録申請サービス

参加登録申請

「登録申請」と「支払申請」をしていただくことで受付完了となります。
支払申請では、クレジットカード、コンビニ、PayPay、銀行振込のいずれかに
て大会参加費をお支払いいただきます。
決済完了後、ご登録いただいたメールアドレス宛に「決済完了のご連絡」とい
うメールが配信されます。そのメール配信をもって全ての手続きが完了となり
ます。

ライブ配信用のURLは後日ご登録いただいたメールアドレス宛に配信されま
す。

※[マイページにはURLは掲載されません。](#)

初めての方は「登録申請」からお進みください。

[登録申請](#)

[支払申請・変更](#)

※「参加区分」「単位について」は自身で変更可能です。
変更方法は右記をご参照ください。[申請情報変更手順](#) 参照

[マイページ](#)

※「参加証明書」「領収書」発行はこちらから。(別ウィンドウで表示) [発行手順](#) 参照

[登録内容変更依頼フォーム](#)

※「登録申請」に登録された情報の変更はこちらから。(別ウィンドウで表示)

こちらをクリック

登録内容の変更について (単位希望有無、参加方法を変更したい場合)



ホーム > 参加登録申請サービス (支払申請・変更)

HOME

[個人情報保護方針](#)

[特定商取引に関する表記](#)

[参加登録に関するお問い合わせ](#)

[学会に関するお問い合わせ](#)

各種サービス

[参加登録申請サービス](#)

[マイページ](#)

[登録内容変更依頼フォーム](#)

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら

[お問い合わせフォーム](#)

参加登録申請サービス (支払申請・変更)

ログイン認証

参加登録申請時に取得した「ID」「パスワード」を入力して「ログイン」ボタンを押してください。(登録メールアドレスに送付済み)
ログイン情報を取得されていない方は [登録申請](#) にてご登録ください。

ログインID	Login ID	パスワード	Password
<input type="text" value="ログインID - Login ID"/>	※8桁英数	<input type="password" value="パスワード - Passw"/>	<input type="checkbox"/> PW表示

[ログイン](#)

ログインID、パスワードを入力し、
「ログイン」を押してください。



登録内容の変更について (単位希望有無、参加方法を変更したい場合)



ホーム > 参加登録申請サービス (支払申請)

HOME

個人情報保護方針

特定商取引に関する表記

参加登録に関するお問い合わせ

学会に関するお問い合わせ

各種サービス

参加登録申請サービス

マイページ

登録内容変更依頼フォーム

運営事務局

株式会社メディカル東友
コンベンション事業部

[「学会開催内容」「入会相談」「単位取得」](#)
[「オンデマンド配信視聴」](#)などのお問い合わせ
はこちら



お問い合わせフォーム

参加登録申請サービス (支払申請)

【参加登録】参加登録区分

※既にお支払い済みです。

必須 Required 現時点での現地会場への参加予定について

- 参加する
- 現地会場には参加しないオンデマンド視聴予定

【参加登録】単位について

必須 Required 日本腎臓学会腎臓専門医資格更新のための単位について

- ※【学術大会参加10単位】
- ※現地参加の場合は、「希望する」を選択の上、学会場受付にて会員カードをご提示ください。
- ※オンデマンド視聴の場合は、事務局にて視聴記録を確認した上で【10単位】を付与いたします。
- ※現地参加とオンライン参加で二重に単位を取得することはできません。

- 希望しない
- 希望する

変更したい内容を選択してください

必須 Required 腎臓病療養指導士資格更新のための単位について

- ※【学術大会参加5単位、企画への参加5単位 合計10単位】



登録内容の変更について (単位希望有無、参加方法を変更したい場合)

サービス開発・運営

[「参加登録」](#) [「お支払い」](#) [「参加証」](#) [「領収書」](#) [「参加登録区分変更」](#) などのお問い合わせはこちら



? お問い合わせフォーム

希望しない

希望する

必須 Required 腎臓病療養指導士認定（証）番号

※腎臓病療養指導士資格更新のための単位を希望する場合は記載をお願い致します。

123456

必須 Required 研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について

※教育講演⑧「生命倫理と医療倫理、終末期医療について（研究倫理・医療倫理に関する研修会）」への参加または視聴が必要となります。

※現地参加の場合は講演会場出入口にて受講証を配布いたします。

※オンライン参加の場合は視聴記録をもって受講証を発行いたします。

※現地参加とオンライン参加で二重に受講証を取得することはできません。

希望しない

希望する

こちらをクリック

✓ Confirm

Reset



登録内容の変更について (単位希望有無、参加方法を変更したい場合)

サービス開発・運営

希望しない

参加登録申請サービス (支払申請) (修正) 確認

必須 Required 入力内容のご確認

I 参加登録区分

会員 (医師・研究者・企業) ¥10,000
[現時点での現地会場への参加予定について]
現地会場には参加しないオンデマンド視聴予定

II 単位について

[日本腎臓学会腎臓専門医資格更新のための単位について]
希望しない
[腎臓病療養指導士資格更新のための単位について]
希望する
[腎臓病療養指導士認定 (証) 番号]
123456
[研究倫理・医療倫理に関する研修会の受講証明書について]
希望する

[お支払い金額]

¥10,000-

上記内容に相違ないかご確認いただき、「確認しました」にチェックを付けてください。

確認しました

変更内容が反映されてるか確認の上
チェックを入れてください。

必須 Required 個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いについては、以下に記載されている個人情報保護方針を遵守します。

[個人情報保護方針](#) (別ウィンドウで表示) に同意いただける場合は、「同意する」にチェックを付けて「UPDATE」ボタンをクリック

同意する

個人情報の取扱いについて「同意する」
にチェックを入れて「UPDATE」を
クリックしてください。

CANCEL

UPDATE