

# 第22回日本分子脳神経外科学会 参加登録マニュアル

## 第22回日本分子脳神経外科学会

### 参加者情報

#### 種別名

医師・医療従事者・企業関係者 8,000円

学部学生 0円  
学部学生の方は、参加登録後、学生証を運営事務局までメールでご提出ください

・・・①参加種別を入力

医師・医療従事者・企業関係者 8,000円  
学生 無料

#### オプション

プログラム・抄録集 3,000円  
会員の方は1冊事前にお送りしますので購入する必要はございません。非会員で購入ご希望の方はお申し込みください。

・・・②プログラム・抄録集の購入

プログラム・抄録集 3,000円  
会員の方へは事前に1冊お送りします。  
非会員でご希望の方はご購入ください

#### 必須 メールアドレス

kanazawa.taro@mail.address

キャリアメール(docomo.ne.jp, ezweb.ne.jp, softbank.ne.jp 等)をお使いの場合、自動返信メールです。  
自動返信メールが届かない場合、イベント主催者にお問い合わせください。

・・・③メールアドレスを入力

#### 必須 お名前

金沢 太郎

・・・④お名前を入力

#### 必須 お名前(フリガナ)

カナザワ タロウ

例：カナザワ タロウ

・・・⑤お名前(フリガナ)を入力

#### 必須 所属先機関名

金沢大学

例：金沢大学 ※領収書・参加証に印字されます

・・・⑥所属先機関名を入力  
※参加証に記載します

#### 部署名

脳神経外科

例：脳神経外科

・・・⑦部署名を入力

専門医番号

・・・⑧専門医番号を入力

専門医資格更新の生涯教育クレジット・単位をご希望の方は必ずご記入ください。不明の場合は「9999」をご記入ください。

**必須** 脳神経外科診療領域講習の単位

・・・⑨脳神経外科診療領域講習の単位について

- 希望する  
 希望しない

ご希望の方は対象セッションのライブ配

現地参加の方:会場で領域講習受付を行なってください  
オンライン参加の方:対象セッションのライブ配信をご視聴ください。  
視聴開始・終了時刻の記録を元に単位が付与されます。

**必須** 書類送付先

- 所属先      所属先住所 or 自宅住所  
 自宅

・・・⑩住所種別を入力

**必須** 郵便番号 (書類送付先)

920-8641

例: 920-8641

⑪住所を入力します

**必須** 住所 (書類送付先)

金沢市宝町13-1

例: 金沢市宝町13-1

**必須** 電話番号

076-216-7000

・・・⑫電話番号を入力

**必須** 確認事項

申込金額を確認しました (決済後に参加種別は変更できません)

やむを得ず返金が必要な場合は、5%の手数料がかかります。参加種別・重複登録に十分ご注意ください

・・・⑬ご確認の上チェックを  
いれてください

種別名 / オプション	枚数	小計
医師・医療従事者・企業関係者	1	8,000円
学部学生	0	0円
プログラム・抄録集	0	0円
		金額 8,000円

## 利用規約とプライバシーポリシー

### 総則

「payment」（以下「本サイト」といいます。）のサービス（以下「本サービス」といいます。）は、株式会社Urbs（以下「当社」といいます。）が提供するプラットフォームを利用して運営されています。日本国内外において開催されるイベントに関して利用する本サービスは、以下のイベント用サービス利用規約（以下「本規約」といいます。）に基づいて提供されます。

本規約には、本サービスの提供条件及び当社と登録ユーザー（以下「ユーザー」といいます。）の皆様との権利義務関係が定められていま

利用規約とプライバシーポリシー、個人情報の取扱いに同意します。

・・・⑭ご確認の上チェックを  
いれてください

### お支払い

・・・⑮カード情報を入力

情報

カード番号 1234 1234 1234 1234

月/年 CVC 月/年 CVC

有効期限

使用可能カード

VISA MasterCard American Express

カード裏面（署名欄横）の3桁or4桁の数字

カード番号・カード有効期限の欄には、数字のみご入力ください。  
また、CVCとはカード裏面等に表記されている3桁または4桁の番号です。

お支払いと参加申込

→登録内容に不備が無いかがご確認の上、お進みください。

登録後のキャンセルは参加費の5%をご負担いただきますので、二重登録に十分ご注意ください。

第22回日本分子脳神経外科学会 運営事務局  
株式会社ネクステージ  
〒920-005 金沢市示野町南45番地  
TEL：076-216-7000 FAX：076-216-7100  
E-Mail：jsmn22@nex-tage.com  
HP：https://nex-tage.com/jsmn22/