

# 第55回日本痛風・尿酸核酸学会総会 参加登録マニュアル

日本語

English

## 第55回日本痛風・尿酸核酸学会総会

### 参加者情報

#### 種別名

<input checked="" type="radio"/> 医師・研究者・その他（企業含む）	10,000円
<input type="radio"/> 医師以外の医療スタッフ	3,000円
<input type="radio"/> 卒後2年目までの研修医 ※所属長の証明書（様式なし）を運営事務局宛にメールにてご提出ください。	3,000円
<input type="radio"/> 学部学生 ※学生証または在学証明書のコピーを運営事務局宛にメールにてご提出ください。	1,000円

#### ...①参加種別を入力

医師・研究者・その他（企業含む）10,000円  
医師以外の医療スタッフ 3,000円  
卒後2年目までの研修医3,000円  
学部学生1,000円

#### オプション

プログラム・抄録集

※会員の方へは1冊事前にお送りします。非会員でご希望の方はお申し込みください。2月5日（土）以降に登録された方は、抄録集のお届けが総会終了後の到着となりますので、特設サイト内の抄録集PDFをご覧ください。

3,000円

#### ...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

fukui.taro@mail.address

#### ...③メールアドレスを入力

キャリアメール(docomo.ne.jp, ezweb.ne.jp, softbank.ne.jp 等)をお使いの場合、自動返信メールが届かない可能性がありますので**非推奨**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。

#### 必須 お名前

福井 太郎

#### ...④氏名を入力

#### 必須 お名前（フリガナ）

フクイ タロウ

#### ...⑤氏名のフリガナを入力

例：フクイ タロウ

#### 必須 所属先機関名

国立病院機構あわら病院

#### ...⑥所属先機関名を入力 ※参加証に記載します

※領収書の宛名に記載されます。

#### 部署名

#### ...⑦部署名を入力

**必須** 書類送付先

自宅

所属先

所属住所 or 自宅住所

・・・⑧住所種別を入力

※参加証をお受け取りいただけるご住所を入力してください

**必須** 郵便番号（書類送付先）

910-4272

例：910-4272

⑨住所を入力します

**必須** 住所（書類送付先）

福井県あわら市北潟238-1

例：福井県あわら市北潟238-1

**必須** 電話番号

076-216-7000

例：076-216-7000

・・・⑩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）

重複登録ではありません

※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。

・・・⑪ご確認の上チェックを  
いれてください

**必須** パスワード

※パスワードは半角6文字以上で設定して下さい。設定したパスワードは、特設サイトにログインする際に必要です。

・・・⑫特設サイトにログインする  
パスワードをご自身で  
設定します。

+ 同行者を追加

種別名 / オプション	枚数	小計
医師・研究者・その他（企業含む）	1	10,000円
医師以外の医療スタッフ	0	0円
卒後2年目までの研修医	0	0円
学部学生	0	0円
プログラム・抄録集	0	0円
		金額 10,000円

## 利用規約とプライバシーポリシー

### 総則

「payvent」（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。）の皆様との間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。

・・・⑬ご確認の上チェックを  
いれてください

## お支払い

情報

カード番号 1234 1234 1234 1234

月 / 年 CVC

使用可能カード



有効期限

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

・・・⑭カード情報を入力

→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。

株式会社 ネクステージ内

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地

TEL: 076-216-7000 FAX: 076-216-7100

E-Mail: tsufu55@nex-tage.com

powered by **Payvent**