

第29回日本コンピュータ外科学会大会 事前申込システム手順書

－ 会員専用 －



* 日本コンピュータ外科学会会員専用ページよりログイン

ログインID (Login 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。

ログインID (Login ID)

パスワード

ログイン

[ログインIDを忘れた方](#)

[パスワードを忘れた方](#)

[ホーム](#) [マイページ](#) [電子書籍](#) [個人情報の取り扱いについて](#) [クレジット決済について](#) [ログアウト](#)

第28回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込の受付を開始いたしました。

第28回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込の受付を開始いたしました。
お申込みは以下よりお申込みください。

[<申込をする>](#)

* 手順書の画像は第28回を使用しています

第29回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込

イベント名

第29回日本コンピュータ外科学会大会

氏名

原田 和典

フリガナ

ハラダ カズノリ

メールアドレス **必須**

メールアドレスが入力されていない場合は
こちらから先にメールアドレスを登録してください。

keiri@lifemedicom.co.jp

所属機関名

株式会社ライフメディコム

正会員参加メニュー

10000 円 大会参加費

*** チェックを入れてください**

確認

イベント名

第29回日本コンピュータ外科学会大会

氏名

原田 和典

フリガナ

ハラダ カズノリ

メールアドレス **必須**

keiri@lifemedicom.co.jp

所属機関名

株式会社ライフメディコム

会員種別

正会員

正会員参加メニュー

10000 円 大会参加費

*** 内容を確認して送信してください**

以上の内容で送信します。ご確認のうえ、「この内容で送信する」ボタンを押してください。

戻る

この内容で送信する

第29回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込

お支払いはクレジットカードにてお支払いいただけます。

お支払いについては自動メールをお送りさせていただきましたので、メールをご確認ください。

***ご注意ください。**

入力していただきましたメールアドレス宛に自動送信にて参加申込メールを送信いたします。
しばらく経っても参加申込メールが届かない場合は、お手数ですが、事務局までお問い合わせください。

日本コンピュータ外科学事務局 : office@jscas.org

***ご注意ください。**

入力していただきましたメールアドレス宛に自動送信にて参加申込メールを送信いたします。
しばらく経っても参加申込メールが届かない場合は、お手数ですが、事務局までお問い合わせください。

日本コンピュータ外科学事務局 : office@jscas.org

第29回日本コンピュータ外科学会大会申込

1件のメッセージ

office@jscas.org <office@jscas.org>

2020年9月14日 15:30

返信先: office@jscas.org

To: keiri@lifemedicom.co.jp

原田 和典 様

【第29回日本コンピュータ外科学会大会】の参加お申込みありがとうございます。

10000 円 大会参加費

のお支払いはクレジットカードにてお支払いいただけます。

■クレジットカード決済

以下のURLより決済お願いいたします。

[https://member.lifemedicom.co.jp/content/comp_jcas202011.html?form_id=12&id=1&data1=10000 円 大会参加費
&data2=](https://member.lifemedicom.co.jp/content/comp_jcas202011.html?form_id=12&id=1&data1=10000%20%E5%85%B6%E4%BB%8C%E5%85%B6%E4%BB%8C&data2=)

お申込み内容

*** 決済手続きへ進んでください**

受付番号 : 1

■ イベント名

第29回日本コンピュータ外科学会大会

■ 氏名

原田 和典

■ フリガナ

ハラダ カズノリ

■ メールアドレス

keiri@lifemedicom.co.jp

■ 所属機関名

株式会社ライフメディコム

■ 会員種別

正会員

■ 正会員参加メニュー

10000 円 大会参加費

=====
2020/09/14 15:30:24
=====

お問合せ先 : 日本コンピュータ外科学事務局

E-mail: office@jscas.org

URL: <https://www.jscas.org/>

[ホーム](#) [マイページ](#) [電子書籍](#) [個人情報の取り扱いについて](#) [クレジット決済について](#) [ログアウト](#)

第29回日本コンピュータ外科学会大会の決済画面

【第29回日本コンピュータ外科学会大会】の参加お申込みありがとうございました。

参加費：10000円

お支払いはクレジットカードにてお支払いいただけます。

決済する

*** クリックしてください**

[ホーム](#) [マイページ](#) [電子書籍](#) [個人情報の取り扱いについて](#) [クレジット決済について](#)
[ログアウト](#)

* クレジットカード情報を入力して「次へ」

LIFEMEDICOM Pay Service

クレジットでのお支払い     

カード番号	<input type="text"/> (ハイフンなし)
有効期限	<input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年
セキュリティコード	<input type="text"/> セキュリティコードを入力してください

セキュリティコードとは
クレジットカード裏面の署名部の上に記載されております数字の、右から3桁を指します。
(1234 567と記載されている場合は567がセキュリティコードになります)



(ほとんどのケースは上記に該当しますが、一部のクレジットカードにつきましてはクレジットカード表面のカード番号上部に記載されております4桁の数字を指すケースもあります。
ご不明な場合は、お持ちのクレジットカード会社にお問合せ下さい。)

[キャンセル](#) [次へ](#)

Copyright © SB Payment Service Corp. All rights reserved.

* 内容を確認して「購入」

LIFEMEDICOM Pay Service

下記の内容で購入をします。
内容をご確認の上、よろしければ「購入」ボタンを押下ください。

ご購入内容の確認

お支払方法	クレジット
商品名	第29回JSCAS学会大会参加費
ご購入金額	¥10,000

ご購入明細

商品ID	商品名	数量	税込小計
jscas202029m	第29回JSCAS学会大会参加費	1	¥10,000

[戻る](#) [キャンセル](#) [購入](#)

Copyright © SB Payment Service Corp. All rights reserved.

* 決済が正しく完了すると下記の画面と確認メールが送信されます

申しいただきありがとうございました。

決済内容は下記のとおりです。

決済内容

決済日時	20200903200344
決済番号	7347000120200903200421
イベントコード	jscas202029m
イベント名	第29回JSCAS学会大会参加費
決済金額	10,000円

受付番号：6

ご登録者様情報

原田 和典 様

ご登録内容

第29回JSCAS学会大会参加費

【決済完了のご案内】第29回日本コンピュータ外科学会大会

1件のメッセージ

office@jscas.org <office@jscas.org>

2020年9月3日 20:03

To: 第29回日本コンピュータ外科学会大会 <keiri@lifemedicom.co.jp>

原田 和典 様

この度は【第29回日本コンピュータ外科学会大会】事前参加申しいただきありがとうございました。

決済内容は下記のとおりです。

■決済内容

決済日時 20200903200344

決済番号 7347000120200903200421

イベントコード jscas202029m

イベント名 第29回JSCAS学会大会参加費

決済金額 10,000円

受付番号（6）

=====
第29回日本コンピュータ外科学会大会
office@jscas.org
=====