

第30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](#)

Information

2021年10月15日 [【参加申込はこちら】第30回日本コンピュータ外科学会人会の参加申込の受付を開始いたしました。](#)

2019年5月24日 [会員番号について](#)

2019年5月 3日 [会費決済処理の不具合発生について](#)

* 参加申込はこちらからをクリックしてください。

【参加申込はこちら】第30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30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](#)

第30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30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
ハラタ カズノリ

メールアドレス 
メールアドレスが入力されている場合は
このままからメールアドレスを登録してください。

所属機関名
株式会社ライフメディコム

正会費 
 15000 円 大会費別添

ご来場日 
 2021年11月21日 (日)
 2021年11月22日 (月)
 2021年11月23日 (火)

*** 参加費及びご来場予定日に
チェックを入れてください**

[確認](#)

*** 確認してください**

イベント名
第30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**
lm.gakkai@gmail.com

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
15000 円 大会参加費

ご来場日 **必須**
2021年11月21日 (日)
2021年11月22日 (月)

*** 内容が良ければ送信してください**

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](#)

受付番号 #1
送信完了しました。 [トップページに戻る](#)

***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



原田和典 <keiri@lifemedicom.co.jp>

第30回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込

1 件のメッセージ

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

2021年10月15日 20:26

返信先: office@jscas.org

To: keiri@lifemedicom.co.jp

原田 和典 様

【第30回日本コンピュータ外科学会大会の参加申込】の参加お申込みありがとうございます。

参加費15000 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://ticket.lifemedicom.co.jp/30post.html?form_id=15&id=1&data1=15000 円 大会参加費&data2=&data3=

お申込み内容

受付番号 : 1

*** 決済手続きへ進んでください**

■ イベント名

第30回日本コンピュータ外科学会大会

■ 氏名

原田 和典

■ 氏名フリガナ(カタカナ)

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

協賛会員

■ 学会名

一般社団法人 ライフサポート学会

■ 協賛学会の会員番号

1111

■ 協賛会員参加メニュー

15000 円 大会参加費

■ ご来場日

2021年11月21日 (日)

2021年11月22日 (月)

第30回日本コンピュータ外科学会大会の決済画面

【第30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：15000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。

*** クリックしてください**

* 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
=====

*** 資料の表示は第29回大会時のデータです**