

# 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ない場合は  
必ず入力の上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 大会費別当

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**

[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](#)

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](#)

[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](#)

受付番号 #1  
送信完了しました。 [トップページに戻る](#)

[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](#)

 LIFE MEDICOM

**\*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=](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](mailto: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**