

第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会 メディカルセミナー事前申込

参加申込方法：参加登録と[同システム](#)となります。

必ず本会の参加登録および参加登録費の入金が必要です。

受付期間：**受付期間：2024年11月21日（木）～2024年12月20日（金）** ※延長しました ※申込先着順

<本学術集会の参加申込が既に完了している方>

1. ご自身の参加登録アカウントにログインIDとパスワードでログインしてください。

(テスト) 第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会

CONVENRY

指定演題登録/参加登録システム ログイン画面

- 本システムは、第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会専用です。どなた様もまずは「新規申込」からログインIDを取得してください。
- ログインID・パスワードは、「指定演題登録」と「参加登録」で共通です。※「一般演題」とは異なります。
- 上記のうちいずれかを既に済ませている場合は、その際のログインIDとパスワードで、右側の「申込確認・変更」から進んでください。

【メディカルセミナー事前申込】
事前申込受付期間：2024年11月21日（木）15:00～2024年12月20日（金）23:59 ※申込先着順
・プログラム等詳細 → [メディカルセミナー事前申込](#)
・事前申込方法 → [メディカルセミナー事前申込方法詳細](#)

新規申込
新規の方（ログインID未取得の方）はこちらからお申し込みください。
ログインID取得済みか忘れてしまった方は[再発行・通知フォーム](#)からご確認ください。

新規申込

digicert
VERIFIED
2024/11/21

パスワード/ログインIDを忘れた方はこちら

ログインID

パスワード

ログイン

※「参加登録システム」にログインするには、オンライン参加登録時にご自身で設定されたログインIDと、自動で割り振られたパスワードが必要です。
ログインID・パスワードを忘れた方は、ログイン画面の「パスワード/ログインIDを忘れた方はこちら」から再発行いただけます。
※迷惑メール対策設定により、通知メールが受信画面に出てこない場合があります。
「迷惑メール」フォルダや「Junk Mail」フォルダ等に自動的に振り分けられている可能性がありますので、ご確認ください。

2. メインメニュー画面の「詳細・申込内容変更」ボタンをクリックして参加者情報変更画面へ進んでください。

(テスト) 第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会

ようこそ 薬剤 太郎 様

CONVENRY

【メディカルセミナー事前申込】
事前申込受付期間：2024年11月21日（木）15:00～2024年12月20日（金）23:59 ※申込先着順
・プログラム等詳細 → [メディカルセミナー事前申込](#)
・事前申込方法 → [メディカルセミナー事前申込方法詳細](#)
※ページ下部の「詳細・申込内容変更（メディカルセミナー申込）」ボタンをクリックして参加者情報変更画面へ進んでください。
※スマートフォンで操作されている方は、参加者氏名情報欄を右側にスクロールいただくと、「詳細・申込内容変更」ボタンが表示されます。

メインメニュー

【領収書・参加証明書のダウンロード期間】
領収書：クレジットカード決済完了後～会期終了1ヶ月後（2025年2月25日（火））
参加証明書：会期初日（2025年1月25日（土））～会期終了1ヶ月後（2025年2月25日（火））

連絡先情報の変更 決済 抄録投稿 領収書 領収書（懇親会） ログアウト

申込番号 B000002
薬剤 太郎 様
所属病院名・会社名・学校名等 ○○○○病院

<<< 事前登録抽選 >>>

抽選結果: 当選しました。
当選された方は、当日現地にて景品引換となります。別途ご案内させていただきます。

参加者
参加登録情報の確認、変更、追加申込をするには「詳細・申込内容変更」ボタンをクリックしてください。
※決済確定済みの場合、如何なる理由においてもキャンセルや区分の変更、それに伴う返金はお受けできません。

氏名	フリガナ	参加区分	詳細・申込内容変更 (メディカルセミナー申込)
薬剤 太郎	ヤクザイ タロウ	事前:	詳細・申込内容変更 (メディカルセミナー申込)

※スマートフォンで操作されている方は、参加者氏名情報欄を右側にスクロールいただくと、「詳細・申込内容変更」ボタンが表示されます。

3. ご希望のセミナーを選択して、「登録内容の確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

(テスト) 第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会

ようこそ 山田 太郎 様

CONVENRY

参加内容を変更

参加内容基本情報

参加内容を変更する場合は、変更後に「登録内容の確認画面へ」ボタンを押してください。

(下記 * は必須入力項目です。)

氏名*	姓 山田	名 太郎
フリガナ*	セイ ヤマダ	メイ タロウ
ネームカード印字用所属*	所属病院名・会社名・学校名等。当日のネームカードの「所属」欄に記載されます。 例：XXX病院、XXX大学、(株) XXXX など全角20文字以内でご入力ください。別途印字されますので芳名は不要です	
	<input type="text" value="〇〇病院"/>	
参加区分*	事前：一般 (8,000円) (決済済み)	
単位取得予定*	※単位認定の申請予定です。 <input type="radio"/> 【A】日病薬病院薬学認定薬剤師 <input checked="" type="radio"/> 【B】日本薬剤師研修センター <input type="radio"/> 【C】取得予定なし	
薬剤師免許番号	日病薬病院薬学認定薬剤師の単位を取得予定の方は、薬剤師免許番号をご入力ください	
	<input type="text" value="999999"/>	
一般社団法人 日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師の単位を希望しますか？*	※単位認定の申請予定です。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
一般社団法人 日本緩和医療薬学会 会員番号*	緩和薬物療法認定薬剤師の単位認定を希望される方は、必ず会員番号を記入してください。 ※氏名および会員番号を含む受講者名簿は一般社団法人 日本緩和医療薬学会に報告します。	
	<input type="text" value="9999999"/>	

ご希望のセミナーを選択し、「登録内容の確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

メディカルセミナー

メディカルセミナー <1/25 (土) 12:30~13:30> ※プログラム詳細は [こちら](#) をご確認ください

1/25 (土) メディカルセミナー-1: 日本イーライリリ-株式会社

1/25 (土) メディカルセミナー-2: ウインワーク

1/25 (土) メディカルセミナー-3: トーアイエ

1/25 (土) メディカルセミナー-4: 武田薬品工業株式会社

1/25 (土) メディカルセミナー-5: 東和薬品株式会社

申し込まない

※定員に達したセミナーは、「定員のため締切」と表示され、選択いただけません。

定員のため締切

選択する

選択する

選択する

選択する

選択する

メディカルセミナー <1/26 (日) 12:20~13:20> ※プログラム詳細は [こちら](#) をご確認ください

1/26 (日) メディカルセミナー-6: 中外製薬株式会社

1/26 (日) メディカルセミナー-7: マルホ株式会社

1/26 (日) メディカルセミナー-8: 日本化薬株式会社

1/26 (日) メディカルセミナー-9: 第一三共株式会社

1/26 (日) メディカルセミナー-10: 大正製薬株式会社

申し込まない

選択する

選択する

選択する

選択する

選択する

選択する

メインメニューへ戻る

登録内容の確認画面へ

4. お申込内容を確認し、「確定する」ボタンをクリックしてください。

参加内容を変更

参加内容基本情報

以下の内容で登録します。
よろしければ「確定する」ボタンをクリックしてください。
訂正する場合は「訂正する」ボタンをクリックしてください。

氏名*	<input type="text" value="山田 太郎"/>
フリガナ*	<input type="text" value="ヤマダ タロウ"/>
ネームカード印字用所属*	<input type="text" value="〇〇病院"/>
参加区分*	<input type="text" value="事前：一般 (8,000円) (決済済み)"/>
単位取得予定*	<input type="text" value="[B]日本薬剤師研修センター"/>
薬剤師免許番号	<input type="text" value="999999"/>
一般社団法人 日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師の単位を希望しますか？*	<input type="text" value="はい"/>
一般社団法人 日本緩和医療薬学会 会員番号*	<input type="text" value="99999999"/>

One Night Party

One Night Party <1/25 (土) 18:30～20:00 神戸国際展示場 ポスター会場>
事前：One Night Party に参加する (3,000円) (決済済み)

メディカルセミナー

メディカルセミナー <1/25 (土) 12:30～13:30> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください
1/25 (土) メディカルセミナー-1: 日本イライリリ株式会社

メディカルセミナー <1/26 (日) 12:20～13:20> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください
1/26 (日) メディカルセミナー-6: 中外製薬株式会社

訂正する確定する

Copyright © 1997 - 2024. JTB Communication Design. All Rights Reserved.

「申込内容のお知らせ」メールが自動送信されますので
ご確認ください

<本学術集会の参加申込がお済でない方>

1. 新規申込ボタンから参加申込を行ってください。

(テスト) 第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会

指定演題登録 / 参加登録システム ログイン画面

CONVENRY

◆本システムは、第46回日本病院薬剤師会近畿学術大会専用です。どなた様もまずは「新規申込」からログインIDを取得してください。
◆ログインIDとパスワードは、「指定演題登録」後「参加登録」まで共通です。※「一般演題」とは異なります。
◆上記のいずれかの手続きが完了していない場合は、その際のログインIDとパスワードで、右側の「申込確認・変更」から進んでください。

【メディカルセミナー事前申込】
事前申込受付期間：2024年11月21日（木）15:00～2024年11月29日（金）23:59 予定 ※申込先着順
プログラム等詳細 ⇒ [メディカルセミナー事前申込](#)
事前申込方法 ⇒ [メディカルセミナー事前申込方法詳細](#)

新規申込
ログインID未取得の方（ログインID未取得の方）はこちらからお申し込みください。
ログインID取得済みの方（既に「専任者・追加フォーム」からご登録ください）

申込確認・変更
- 参加登録（指定演題登録をされている方）
- メディカルセミナー事前申込（11月21日15時～11月29日）
- 領収書、参加証明書ダウンロード（参加証明書は2025年1月25日（土）以降ダウンロードが可能となります。）
申込内容を確認または変更される方は、ログインIDとパスワードでログインください。
<指定演題登録をされている方は、指定演題登録時のIDとパスワードを用いてログインしてください。>

パスワードログインIDを忘れた方は[こちら](#)

ログインID
パスワード

ログイン

2. STEP2 の 参加内容登録画面にて、ご希望のセミナーを選択してください。

参加内容の登録

お申込のステップ
1 連絡先情報登録 2 指定演題投稿 / 参加内容登録 3 お申込金額の決済

基本情報
参加内容の登録を行ってください。
入力終了後は、「登録内容の確認画面へ」ボタンをクリックしてください。
メインメニューへ戻る場合は「メインメニューへ戻る」ボタンをクリックしてください。
※ただし、「メインメニューへ戻る」ボタンをクリックした場合、入力内容は保存されませんのでご注意ください。
(下記*は必須入力項目です。)

氏名* 姓 薬劑 名 花子
フリガナ* セイ ヤクザイ メイ ハナコ
ネームカード印字用所属* 所属病院名・会社名・学校名等。当日のネームカードの「所属」欄に記載されます。
例：XXX病院、XXX大学、(株) XXXX など全角20文字以内でご記入ください。別途印字されますので芳名は不要です
参加区分* 選択してください
単位取得予定* ※単位認定の申請予定です。
 【A】日病薬病院薬学認定薬剤師 【B】日本薬剤師研修センター 【C】取得予定なし
薬剤師免許番号 日病薬病院薬学認定薬剤師の単位を取得予定の方は、薬剤師免許番号をご入力ください
一般社団法人 日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師の単位を希望しますか?* ※単位認定の申請予定です。
 はい いいえ

メディカルセミナー
メディカルセミナー <1/25 (土) 12:30～13:30> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください
1/25 (土) メディカルセミナー-1: 日本イーライリリ株式会社
1/25 (土) メディカルセミナー-2: ウィンワークス株式会社
申し込みない

メディカルセミナー <1/26 (日) 12:20～13:20> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください
1/26 (日) メディカルセミナー-6: 中外製薬株式会社
1/26 (日) メディカルセミナー-7: マルホ株式会社
1/26 (日) メディカルセミナー-8: 日本化薬株式会社
1/26 (日) メディカルセミナー-9: 第一三共株式会社
1/26 (日) メディカルセミナー-10: 大正製薬株式会社
申し込みない

申し込みない

メインメニューへ戻る 登録内容の確認画面へ

ご希望のセミナーを選択し、「登録内容の確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

定員のため締切
 選択する
 選択する
 選択する
 選択する
 選択する

※定員に達したセミナーは、「定員のため締切」と表示され、選択いただけません。

3. お申込内容を確認し、「確定する」ボタンをクリックしてください。

参加内容の登録

お申込のステップ

1 連絡先情報登録 2 指定演題投稿/参加内容登録 3 お申込金額の決済

基本情報

以下の内容で参加内容を登録します。
よろしければ「確定する」ボタンをクリックしてください。
修正する場合は「訂正する」ボタンをクリックしてください。

氏名*	薬剤 花子
フリガナ*	ヤクザイ ハナコ
ネームカード印字用所属*	〇〇病院
参加区分*	事前：一般 (8,000円)
単位取得予定*	[B]日本薬剤師研修センター
薬剤師免許番号	
一般社団法人 日本緩和医療学会 緩和薬物療法認定薬剤師の単位を希望しますか？*	いいえ

One Night Party

One Night Party <1/25 (土) 18:30～20:00 神戸国際展示場 ポスター会場>

事前：One Night Partyに参加する (3,000円)

メディカルセミナー

メディカルセミナー <1/25 (土) 12:30～13:30> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください

1/25 (土) メディカルセミナー-2: ウィンワックス株式会社

メディカルセミナー <1/26 (日) 12:20～13:20> ※プログラム詳細は[こちら](#)をご確認ください

1/26 (日) メディカルセミナー-6: 中外製薬株式会社

訂正する 確定する

「申込内容のお知らせ」メールが自動送信されますのでご確認ください

4. 参加登録完了後、参加費決済手続きをしてください。

参加者情報の登録完了

お申込のステップ

1 連絡先情報登録 2 参加内容登録 3 お申込金額の決済

参加者情報の登録が完了しました。
連絡先情報でご登録頂きましたメールアドレス宛にお申込内容確認メールを送信しました。

(ご注意)お支払いが発生する場合は、この時点では、まだ参加登録は完了していません。

期日までにお支払いのない場合は、事前参加登録は無効になりますのでご注意ください
引き続き「参加費を決済する」にお進みいただき、決済手続きを行ってください。

参加費を決済する

Copyright © 1997 - 2024. JTB Communication Design, All Rights Reserved.