

ランチョンセミナー事前申込

申込方法：参加登録と同システムとなります。
事前参加登録締切後の受付となりますので、ランチョンセミナーの事前申込を予定されている方は
事前参加登録締切日の**10/17（金）**までに、参加登録をお済ませ頂きますよう、お願いいたします。
必ず本会の事前参加登録および参加登録費の入金が必要です。

受付期間：**2025年10月22日（水） 正午～ 10月28日（火）**
※申込先着順とし、定員になり次第締め切ります。

<申込手順>

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。

第64回日本網膜硝子体学会総会

ログイン

本会の事前参加登録の受付は締め切りました。直前・当日登録はできません。
事前参加登録された方を対象に、ランチョンセミナー事前申込
事前申込受付期間：2025年10月22日（水）正午～ 10月28日（火）正午
既に本会の受付をお済ませの方で、ログインIDおよびパスワードをお持ちの方は、こちらからログインしてください。

- 申込確認
- ランチョンセミナー事前申込
【受付期間：10月22日（水）正午～ 10月28日（火）正午】
- 領収書ダウンロード

申込内容確認などされる方は、ログインIDとパスワードでログインください。
（本システムへの登録時にご自身で設定されたログインIDと、システム自動生成のパスワードです。）

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。

フリーメール（Gmail、Yahooメール、Hotmailなど）でご登録された方へ
迷惑メールフィルタリング機能により、配信メールが迷惑メール（スパムメール）として扱われる場合があります。メールが届かない場合は、「迷惑メール」フォルダや「削除（ゴミ箱）」フォルダ等をご確認ください。
※フリーメールの種類や設定によっては、振り分けられたメールが数日後に自動削除される場合がございます。
通知メール送信アドレスの「@mail.jtbcom.co.jp」ドメインのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。

推奨OS/ブラウザ





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。

メインメニュー

【ランチョンセミナー事前申込】

受付期間：2025年10月22日（水）正午～10月28日（火）※先着順

・プログラム等詳細⇒[ランチョンセミナー事前申込](#)

ページ中ほどの「詳細・申込内容変更（ランチョンセミナー申込）」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。

【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すぐ～会期1ヶ月後（2026年1月7日（水））

参加証明書：会期当日（2025年12月5日（金））～会期1ヶ月後（2026年1月7日（水））

→ 決済

→ 抄録投稿・更新・取下

ログアウト

→ 領収書（参加費）

→ 参加証明書

申込番号

R000006

硝子 太郎 様

所属病院名・会社名・学校名等

●●●病院

ネームカード出力用QRコード

●以下のQRコードを印刷またはスクリーンショットしてお持ちいただくか、お手持ちのスマートフォンやタブレットの画面に表示可能な状態でお越しください。

●印刷の際にQRコードがページ内に収まらない場合は、本画面の写真画像でも可能です。

●受付にて、ご自身で発券機にネームカード出力用QRコードをかざし、ネームカードを発券してください。



2512206R000006

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。

入金済みのお申込は 済 で表示されています。

参加者情報

氏名

硝子 太郎

→ 詳細・申込内容変更
（ランチョンセミナー申込）

3. ご希望のランチョン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。

参加者情報を変更

参加者基本情報

変更する参加者の情報を入力して下さい。
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

硝子

名

太郎

ふりがな *

せい :

がらす

めい :

たろう

ネームカード印字用所属 *

●●●●病院

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ご芳名は不要です

参加区分 *

事前：会員医師(17,000円) (決済済み)

会員番号 *

参加区分が「会員医師」、「会員医師以外（コ・メディカル/その他）」の方は会員番号を入力してください。

999999

※会員番号をお忘れの場合は、日本網膜硝子体学会事務局までお問い合わせください。
※入会手続き中の場合は「999999」と入力してください。

各種申込

ご希望のランチョンセミナーを選択し、
“登録内容の確認画面へ”ボタンをクリックしてください。

ランチョンセミナー

12月5日（金）ランチョンセミナー（12:25～13:25）

12/5（金）ランチョンセミナー1：パイエル薬品株式会社／参天製薬株式会社

12/5（金）ランチョンセミナー2：日本アルコン株式会社

申し込まない

☐ 選択する

☐ 選択する

☒ 選択する

12月6日（土）ランチョンセミナー（12:00～13:00）

12/6（土）ランチョンセミナー3：中外製薬株式会社

12/6（土）ランチョンセミナー4：千寿製薬株式会社

12/6（土）ランチョンセミナー5：株式会社ニデック

申し込まない

☐ 選択する

☐ 選択する

定員のため締切

☒ 選択する

メインメニューへ戻る

登録内容の確認画面へ

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

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。

参加者情報を変更

参加者基本情報

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*

硝子 太郎

ふりがな*

がらす たろう

ネームカード印字用所属*

●●●病院

参加区分*

事前：会員医師(17,000円) (決済済み)

会員番号*

999999

各種申込

ランチョンセミナー

12月5日（金）ランチョンセミナー（12:25～13:25）

12/5 (金) ランチョンセミナー1：バイエル薬品株式会社／参天製薬株式会社

12月6日（土）ランチョンセミナー（12:00～13:00）

12/6 (土) ランチョンセミナー3：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