

屈折矯正手術講習会・オルソケラトロジー講習会 受講申込方法

1. 事前登録がお済の方は、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。

https://secure101.jtbcom.co.jp/78ringan_reg/

※「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下部の「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。

↑「領収書」のタブが表示されていない場合は参加登録費の入金が完了しておりません。「決済」のタブから決済手続きを行ってください。

※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。

3. 各講習会の申込を選択して、「登録内容の確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

第78回日本臨床眼科学会 ようこそ 山田 太郎 様

CONVENRY

【屈折矯正手術講習会・オルソケラトロジー講習会申込 ※オンデマンド配信のみ】

該当セッションに事前申込みの上、オンデマンド配信期間中に該当セッションを最初から最後まで閲覧された眼科専門医の方には、後日、日本眼科学会事務局より受講証をお送りします。

・詳細 ⇒ [屈折矯正手術講習会・オルソケラトロジー講習会](#)

参加内容を変更

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 名

フリガナ*
セイ メイ

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*
 (決済済み)

会員区分*
 会員 非会員

次年度学会へのメールアドレス引継ぎについて*
[詳細はこちらをご確認ください。](#)
 承諾する 承諾しない

各種申込

屈折矯正手術講習会およびオルソケラトロジー講習会申込にあたり眼科医療機器会社からの実技講習のご案内について

※「受け取る」をご選択いただいた場合は、医療機器会社が独自に開催する厚生労働省認定済エキシマレーザ装置および厚生労働省認定の関連機器に関する実習の開催情報を医療機器会社よりお送りいたします。

日本眼科学会屈折矯正手術講習会 ※オンデマンド配信のみ	申し込み(眼科医療機器会社からの実技講習のご案内を受け取る)
申込希望の方は選択してください	申し込み(眼科医療機器会社からの実技講習のご案内を受け取らない)
	申込希望の方は選択してください
日本眼科学会オルソケラトロジー講習会 ※オンデマンド配信のみ	
申込希望の方は選択してください	

[メインメニューへ戻る](#) [登録内容の確認画面へ](#)

各講習会の申込を選択し、「登録内容の確認画面へ」ボタンを押す
⇒ 確認画面で「確定する」ボタンを押して申込完了
⇒ 「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

※新規登録から進まれた方は、参加費決済手続きまで完了ください。