

第15回中四国臨床工学会
参加登録マニュアル

I. ランチョンセミナーの選択について

- ・参加を希望するランチョンセミナーをお選びください。
- ※売り切れの場合は選択できなくなりますので、ご注意ください。

powered by **Payvent**



第15回中四国臨床工学会

📅開催日時 2025年09月06日 13:00 ～ 2025年09月07日 17:00

📍開催地 現地開催 広島国際会議場

参加者情報

種別名

☒ 01.ランチョンセミナー1 受付期限外です

共催：株式会社ジェイ・エム・エス（200個）

0円

📅受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59

☐ 02.ランチョンセミナー2 受付期限外です

共催：ニプロ株式会社（150個）※残りわずか

0円

📅受付期間 2025年08月25日 00:00 ～ 2025年09月07日 23:59

☐ 03.ランチョンセミナー3 受付期限外です

共催：日本メドトロニック株式会社（150個）

0円

📅受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59

☐ 04.ランチョンセミナー4 受付期限外です

※主催コメント（予定）（100個）

0円

📅受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59

☐ 05.ランチョンセミナー整理券不要 受付期限外です

※ランチョンセミナーに参加されない方はこちらを選択してください。

0円

📅受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年09月07日 23:59

☐ 06.ランチョンセミナー無し（当日先着） 受付期限外です

※当日はランチョンセミナー「整理券をお持ちでない方」の列にお並びください。

0円

📅受付期間 2025年08月25日 00:00 ～ 2025年09月07日 23:59

Ⅱ. 参加区分の選択について

・参加区分をご選択ください。

※懇親会が売り切れの場合は「懇親会参加」の区分が選択できなくなりますので、ご注意ください。

オプション名

- | | |
|--|---------|
| ☐ 01.会員_早期参加登録（懇親会参加） 受付期限外です | 11,000円 |
| 内訳（参加費：5,000円 / 懇親会：6,000円） | |
|  受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 02.会員_早期参加登録（懇親会不参加） 受付期限外です | 5,000円 |
|  受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 03.非会員_早期参加登録（懇親会参加） 受付期限外です | 12,000円 |
| 内訳（参加費：6,000円 / 懇親会：6,000円） | |
|  受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 04.非会員_早期参加登録（懇親会不参加） 受付期限外です | 6,000円 |
|  受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年08月24日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 05.学生 受付期限外です | 1,000円 |
| ※受付にて学生証の提示をお願いいたします。 | |
|  受付期間 2025年07月14日 12:00 ～ 2025年09月07日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 06.会員_通常参加登録 受付期限外です | 6,000円 |
|  受付期間 2025年08月25日 00:00 ～ 2025年09月07日 23:59 | |
| <hr/> | |
| ☐ 07.非会員_通常参加登録 受付期限外です | 7,000円 |
|  受付期間 2025年08月25日 00:00 ～ 2025年09月07日 23:59 | |

Ⅲ. 参加者情報の入力について

- ・参加者情報をご入力ください。

※「氏名」「ご所属施設」の情報はネームカードに反映されるため、お間違いのないようご入力をお願いします。

必須 メールアドレス

キャリアメール(docomo.ne.jp, ezweb.ne.jp, softbank.ne.jp 等)をお使いの場合、自動返信メールが届かない可能性がありますので非推奨です。

自動返信メールが届かない場合、イベント主催者にお問い合わせください。

必須 お名前

名前（フリガナ）

必須 姓

必須 名

必須 ご所属の都道府県

必須 ご所属施設

IV. 申込情報の登録について

- ・全ての情報を入力後「✓」を入れ、最終確認画面にお進みください。

※入力情報に誤りや修正が必要な箇所がございましたら、エラー表示がでますので、該当箇所を修正いただき、改めて最終確認画面にお進みください。

利用規約とプライバシーポリシー

総則

「Payvent」ならびに「Payvent Hub」（以下「本サイト」といいます。）のサービス（以下「本サービス」といいます。）は、株式会社Urbs（以下「当社」といいます。）が提供するプラットフォームを利用して運営されています。日本国内外において開催されるイベントに関して利用する本サービスは、以下のイベント用サービス利用規約（以下「本規約」といいます。）に基づいて提供されます。

本規約には、本サービスの提供条件及び当社と登録ユーザー（以下「ユーザー」といいます。）の皆様との間の権利義務関係が定められていま

☐

利用規約とプライバシーポリシー、個人情報の取扱いに同意します。

確認画面へ

■第15回中四国臨床工学会 運営事務局

レタープレス株式会社内

TEL :090-7581-7101

E-mail : csce15@letterpress.co.jp

特定商取引法に基づく表記

■販売事業者名

第15回中四国臨床工学会 運営事務局

レタープレス株式会社

V. 申込情報の登録について

- ・最終確認確認の画面内容に問題が無ければクレジットカード情報を入力し、決済を完了してください。

※「カードで支払う」を選択してしまうと決済が完了してしまうため、必ずご入力内容の確認をお願いいたします。

お支払い方法の選択

クレジットカード

情報

カード番号

月/年 CVV

使用可能カード



カード番号・カード有効期限の欄には、数字のみご入力ください。

CVVまたはCVCとはカード裏面等に表記されている3桁または4桁の番号です。

カードで支払う

[決済できない場合はこちらをご覧ください](#)