

事前参加登録の方法に関して

ホームページ <https://11th.jsrcr-kse.jp/> よりお申しいただけます。

第11回日本呼吸ケア・リハビリテーション学会
甲信越支部学術集会

テーマ 世代を超えて想いを一つに
—地域でつながる呼吸ケア—

会期 2026年6月6日(土)

会場 信州大学医学部附属病院
外来棟 4階会議室
長野県松本市旭3丁目1-1

主催 花岡 正幸
信州大学学術研究院医学系医学部
内科学第一教室 教授

演題登録 準備中

事前参加登録 準備中

プログラム 準備中

各種資料



参加申込ページへ進んだら、記載事項をよくご確認の上、「事前参加申込はこちら」ボタンをクリックしてください。

■一般演題とスキルアップセミナー両方をご登録の方へ

スキルアップセミナーに参加される方で、一般演題の発表がある場合は時間が重ならないよう可能な限り配慮致しますが、もし時間が重なってしまった場合は事務局から連絡させていただきます。その場合スキルアップセミナーの参加料は全額返金可能と致します。(参加者都合のキャンセルによる返金は致しません)。

■学会出張許可要請書

下記から学会出張許可要請書をダウンロード頂けます。

- [学会出張許可要請書 \(PDF\) »](#)

事前参加登録

[【事前参加登録】会員・学生はこちら](#) [【事前参加登録】非会員はこちら](#)

[参加申込マニュアル](#)

会員・学生と、非会員では申込フォームが異なりますのでご注意ください。



事前参加申込フォームが開きます (次ページ参照)

事前参加申込フォームについて

参加費支払にはカード決済、または銀行振込が選びいただけます。

The screenshot shows a registration form for the 11th Japanese Respiratory Care & Rehabilitation Society Hokuetsu Branch Academic Meeting. It includes fields for name, email, phone, and address, as well as checkboxes for various options like 'Student' and 'Workplace'. A summary table at the bottom shows a total of 3,000 JPY.

種別名 / オプション名	数量	合計
1. 会費(学生会員のみ)/不課税	1	3,000円
2. 学生証(既卒は含まない)/無料	0	0円
スキルアップセミナー①-会費 (不課税) <内訳>	0	0円
スキルアップセミナー②-会費 (不課税) <内訳>	0	0円
スキルアップセミナー③-会費 (不課税) <内訳>	0	0円
合計		3,000円

使用可能カード：VISA、MasterCard、American Express、JCB、ダイナース、ディスカバー

①種別名を選択

※「参加(学生)」を選んだ方は申込後、次のフォームから学生証を提出してください

↓ ↓ ↓ ↓ ↓
<https://www.secure-cloud.jp/sf/business/1673837525IKTBAZys>

②オプションを選択

③メールアドレス(※)・お名前・電話番号等を記入

※ メールアドレスの誤入力に注意してください。携帯メールはフィルタリング機能により、返信メールが届かないケースがあります。
PC用メールの入力を推奨します。

③参加区分

※ 出演予定者(下記1)~3)の方は参加区分の選択を「**現地会場参加(出演予定者として)**」としてください。
 1)座長、2)企画プログラム等の講師、
 3)一般演題の発表者

④勤務先の住所、資料の送付先を記入

※ 資料の郵送先を「ご自宅」とした方は、ご自宅住所の記入も忘れずをお願いします。(郵送先が「勤務先」の方は記入不要です)



「確認画面へ」ボタンをクリックすると、確認・お支払い画面に移動します。(次ページ参照)

お支払い方法選択：カード決済の場合 **手数料不要**

- カードに記載されている
- 有効期限〇月〇年（表面にあり）を入力
※ 1月2030年の場合、01/30 となります。
 - CVC（裏面にある3～4桁の数字）を入力
※ 裏面ご署名欄近くにあります。

確認画面の下方に、お支払い方法の選択画面があるので、クレジットカードの情報を入力してください。

※ 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。スペースやハイフン、スラッシュ等の記号の入力は不要です。（自動で表示されます）

入力後、「カードで支払う」ボタンを押すと完了画面が表示されます。

お支払い方法選択：銀行振込の場合 **手数料ご負担ください**

確認画面のクレジットカードの更に下にある、「銀行振込で支払う」のボタンをクリックしてください。

【完了画面】必ずプリントアウトしてください。

金額
3,000円

口座情報

口座名義	ストライプジャパン(カシュウ/ゲイコ)
口座番号	●●●●●●●● ←参加者ごとに自動で割り振られます
口座種別	futsu ←「普通」口座です
銀行名	三井住友銀行
銀行コード	0009
支店名	東京第二
支店コード	950

完了画面に記載の銀行口座に指定の金額をお振込みください。

※申込後に届く自動返信メールにも口座情報が記載されていますが、念のため完了画面のプリントアウトをお願いします。

自動返信メール（見本）

金額	3,000円
口座情報	口座名義 ストライプジャパン(カシュウ/ゲイコ) 口座番号 ●●●●●●●● 口座種別 futsu 銀行名 三井住友銀行 銀行コード 0009 支店名 東京第二 支店コード 950

- ※ 振込先口座はstripe(ストライプジャパン:決済代行会社)指定の銀行口座となります。
- ※ 銀行振込手数料は参加者負担となります。
- ※ お申し込みから10日以内、またはお申込期日のいずれか早い日にちまでにお振り込みください。

【ご注意】カード決済・銀行振込とも、お申込み後の返金は原則承れません。二重登録・二重払いにご注意ください。また口座番号間違いや、振込金額の過不足が多発しています。十分ご確認の上お支払いください。

【重要】自動返信メールが届かない場合は事務局まで**必ずご連絡ください。**
 事務局 → <https://pro.form-mailer.jp/fms/3793b0d5288917>