

第 29 回日本病態栄養学会年次学術集会参加登録手順【学生用】

| | |
|-----------------------------------|---|
| 1. 参加登録手順 | 1 |
| 2. 参加証引き換え用 QR コードの取得方法..... | 4 |
| 3. その他 | 6 |
| 3-1 参加証明書の発行 | 7 |
| 3-2 ライブ配信・オンデマンド配信サイトへのアクセス | 8 |

1. 参加登録手順

重要

学生としての参加は無料ですが、「未就労者」であることが条件となります。

(1) 学術集会 HP の[参加登録フォームへ]ボタンをクリックします。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会

HOME
会長挨拶
開催概要
参加者へのご案内
会場への交通案内
会場のご案内
プログラム
座長・演者の皆様へ
NSTスキルUP講習会
一晩演習募集
レシビコンテスト
卒業研究セッション
託児所のご案内
関連リンク
関連学会ホスター・チラン設置のお申込み
企業の皆様へ
共催セミナーの募集要項
企業出展の募集要項

参加者へのご案内

本学術集会はハイブリッド形式（現地開催および会期後のオンデマンド配信を併用）での開催となります。※会期中のライブ配信はありません。
当日会場に参加できない方にも会期後のオンデマンド配信による参加で、会場参加と同等の実績を付与する予定でございます。

必ずお読みください
参加される方の種類によって登録方法が異なりますので、参加登録を正しく行っていただくために、下記の登録手順書を必ず第一読頂いた上、参加登録を行ってください。

- 正会員参加登録手順 [はこちら](#)
- 非会員参加登録手順 [はこちら](#)（※招待者[※]は参加登録不要。別途メール案内）※招待者は非会員のみ
- 学生参加登録手順 [はこちら](#)（学生は当学生会員および非会員学生を含む）

※参加登録時にシステムから送信されるメールが届いていない場合には「迷惑メール」フォルダにないか確認してください。

参加登録フォームへ

参加登録がお済の方は、参加者専用ページから参加証明書ならびに領収書を取得ください。

参加者専用ページ
(参加者登録がお済の方)

(2) 「第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録」のトップ画面が表示されます。

学生での参加登録の場合は[非会員・学生の方はこちら]ボタンをクリックします。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

参加登録・オンライン決済

学会への参加登録ならびに参加費のオンライン決済をご利用いただけます。
※お支払いの確認をもって、参加登録完了となります。
※お支払い完了後の返金は行いませんので、予めご了承ください。

参加登録期間
2025年12月15日(月) 12:00 ~ 2026年3月30日(月) 12:00

参加費

| | |
|-------------|---------------------|
| 正会員 | 15,000円(消費税対象外・不課税) |
| 非会員 | 20,000円(消費税含む) |
| 未就労で学生の方※1) | 無料 |

上記参加費は、参加アンケートの選択(1. 会場のみで参加、2. Webのみで参加、3. 会場・Web両方で参加)に関わらず同額です。
※1) 学生無料：未就労で学生の方は、登録時に「学生証」と「在学証明書」のコピー添付(pdf、jpegなど)が必要となります。ご準備のうえ参加登録を開始してください。
※2) お支払い後のキャンセルはできませんので、会員と非会員の誤登録や2重登録の無いよう十分ご注意ください。

決済方法

- クレジットカード決済
- コンビニ決済(店頭請求までの現金払い、手数料は参加費に含まれます)
※セブンイレブンはご利用いただけませんのでご注意ください。
※お支払期限はお申込の翌日から5日間となります。
支払期限を過ぎますと再度決済手続きを行っていただく必要がございます。

会員の方はこちら 非会員・学生の方はこちら

第29回日本病態栄養学会年次学術集会参加登録に関するお問合せ

E-mailによる問合せ
(平日10:00 ~ 17:00) registration@kohmura.co.jp

*下記の情報と併せてお問合せください。
▶ 学会名：第27回日本病態栄養学会
▶ 登録確認ID(参加登録がお済みの方)
▶ 氏名
▶ フリカナ

(3) 「個人情報保護方針への同意」画面が表示されるので[同意する]ボタンをクリックします。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

個人情報保護方針への同意

個人情報保護について

一般社団法人日本病態栄養学会は、個人情報の重要性を認識し、その収集・利用・管理について、次の通り適切に取り扱うように努める。

個人情報の収集

一般社団法人日本病態栄養学会は、本学会定款の所定の目的と事業実現のため、特定の個人を識別できる情報を必要な範囲で収集します。個人情報を収集する際は、その目的を明示するとともに、提供者の意志に基づく情報の提供（登録）によることを原則とします。

個人情報の利用

一般社団法人日本病態栄養学会は、収集した個人情報を収集目的の達成のために必要な範囲で利用します。ただし、次のいずれかの場合には収集目的以外に利用または提供することがあります。

- 法令の規定に基づくとき
- 提供者の同意があるとき
- 事業目的達成に必要な範囲内において個人データの取り扱いの全部または一部を委託する場合（例えば、配送等のサービスを委託した会社に名前と宛先を知らせる場合）
- その他、総会で承認された事業計画を達成するために正当な理由があり提供者の同意があるとき

個人情報の管理

一般社団法人日本病態栄養学会は、収集した個人情報が外部へ漏洩したり、破壊や改ざんを受けたり、紛失することの無いよう適切な管理に努めます。ただし、提供者自身により開示されたり、既に公開されている個人情報については、本学会の管理の対象外とします。

個人情報の開示及び訂正等

一般社団法人日本病態栄養学会は、個人情報の提供者から自己に関する個人情報の開示の請求があったときは、原則として遅滞なく開示します。また、自己に関する個人情報の訂正等の申し出があったときは、原則として遅滞なく訂正を行います。

WEBサイトにおける扱い

一般社団法人日本病態栄養学会の設けるサイト（以下、当サイト）の利用は、利用者の責任において行われるものとします。当サイト及びサイトにリンクが設定されている他のWEBサイトから取得した各種情報の利用によって生じたあらゆる損害に関して、一般社団法人日本病態

同意しない 同意する

(4) 「参加登録フォーム」に必要事項を入力し、[確認]ボタンをクリックします。

1 情報入力 2 入力内容確認 3 決済手続き 4 参加登録完了

参加種別 **必須** 非会員 未就労で学生の方（無料）

氏名 **必須** 姓 病態 名 花子 例) 病態 太郎

氏名(フリガナ) **必須** セイビョウタイ メイハナコ 例) ビョウタイ タロウ

Eメール **必須** 登録後このアドレスにメールが送信されますので、間違いないことを十分確認してください。また、複数名で共有のメールアドレスはご利用いただけません。各個人専用のメールアドレスを入力してください。

所属先 **必須** 例) 病態大学付属病態病院

部署名/組織名 例) 栄養管理課

職種 **必須** 職種を選択してください。
 医師 管理栄養士 栄養士 薬剤師 看護師 その他

都道府県 **必須** 東京都

電話番号 **必須** 090 - 1234 - 5678
 ※必ず連絡が可能な電話番号を入力してください。

身分証明書 **必須** 未就労で学生の方は、「身分証明書」のコピーを添付してください。(PDFまたはJPEG、PNG等の画像ファイル)
 選択されていません

在籍証明書 **必須** 未就労で学生の方は、「在籍証明書」のコピーを添付してください。(PDFまたはJPEG、PNG等の画像ファイル)
 選択されていません

参加方法 **必須** 予定されている参加方法を選択してください。
 会場 Web 両方

参加料金 **必須** 無料

確認

「未就労で学生の方」を選択

「身分証明書」と「在籍証明書」を撮影した画像ファイルを必ずアップロードしてください。

(5) 「入力内容確認」画面で入力内容に誤りが無いことを確認後、「登録する」ボタンをクリックします。

| 1 情報入力 | 2 入力内容確認 | 3 決済手続き | 4 参加登録完了 |
|---------------------|-------------------|---------|----------|
| 参加区分 | 非会員 | | |
| 氏名 必須 | 病態 太郎 | | |
| 氏名 (フリガナ) 必須 | ヒョウタイ タロウ | | |
| Eメール 必須 | *****@*****.ac.jp | | |
| 所属先 必須 | 〇〇大学附属病院 | | |
| 部署名/組織名 | 栄養管理課 | | |
| 職種 必須 | 管理栄養士 | | |
| 都道府県 必須 | 東京都 | | |
| 電話番号 必須 | 03-1234-5678 | | |
| 参加方法 必須 | Web | | |
| 参加料金 必須 | 20,000円 (消費税込) | | |

(6) 「参加登録が完了いたしました。」のメッセージが表示されます。



(7) 「登録照会画面へ」のボタンをクリックすると「登録確認」画面が表示されます。

同時に登録完了のメールが送信されていますのでご確認ください。

(メールが見当たらない場合は「迷惑メール」フォルダにないか、ご確認ください)

登録確認

ライブ配信・オンデマンド視聴サイト
ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトは下のボタンからログインしてください。

| | |
|-----------|---------------------------|
| 登録ID | 2700034 |
| 参加区分 | 学生 |
| 氏名 | 病態 花子 |
| 氏名 (フリガナ) | ヒョウタイ ハナコ |
| Eメール | *****@*****.ac.jp |
| 所属先 | 〇〇大学 |
| 部署名/組織名 | 栄養管理課 |
| 職種 | 管理栄養士 |
| 都道府県 | 東京都 |
| 電話番号 | 090-1234-5678 |
| 身分証明書 | 身分証明書.jpg |
| 在籍証明書 | 在籍証明書.jpg |
| 参加方法 | 両方 |
| 参加料金 | 無料 |

☆ **第27回日本病態栄養学会年次学術集会事務局**
 第27回日本病態栄養学会年次学術集会の参加登録が完了いたしました。
 宛先: *****@*****.ac.jp

*このメールはシステムから自動送信されているものです。返信は行えません。

病態 花子様
 この度は、第27回日本病態栄養学会年次学術集会の参加登録をいただき誠にありがとうございます。
 年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある【参加者専用ページ】ボタンから登録照会にログインしますと「参加証引換QRコード」「領収書」のダウンロードが可能です。

【参加登録照会ログイン情報】
 登録照会ID: 2700034
 パスワード: 0644

なお、開催当日の入館時には「参加証引換QRコード」が必要となりますので、予め印刷して持参するか、スマートフォンの画面に表示してください。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

〒160-0004
 東京都新宿区西谷3丁目13番11号
 一般社団法人日本病態栄養学会
 事務局
 TEL.03-5363-2361 FAX.03-5363-2362
 E-mail:byoutai2024@e-you.or.jp

2. 参加証引き換え用 QR コードの取得方法

- (1) 年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある[参加者専用ページ]ボタンから「登録照会」画面を表示します。
(この説明は登録完了メールにも記載されています。)

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会

HOME
会長挨拶
開催概要
参加者へのご案内 >
会場への交通案内
会場のご案内
プログラム
座長・演者の皆様へ
NSTスキルUP講習会
一般演題募集
レシビコンテスト
卒業研究セッション
託児所のご案内
関連リンク
関連学会ポスター・チラシ設置のお申込み

参加者へのご案内

本学術集会はハイブリッド形式（現地開催および会期後のオンデマンド配信を併用）での開催となります。※会期中のライブ配信はありません。
当日会場に参加できない方にも会期後のオンデマンド配信による参加で、会場参加と同等の実績を付与する予定でございます。

必ずお読みください
参加される方の種類によって登録方法が異なりますので、参加登録を正しく行っていただくために、下記の登録手順書を必ず御一読頂いた上、参加登録を行ってください。

- 正会員参加登録手順 [View PDF](#)
- 非会員参加登録手順 [View PDF](#)（御招待者[※]は参加登録不要、別途メール案内）※御招待者は非会員のみ
- 学生参加登録手順 [View PDF](#)（学生は当学生会員および非会員学生を含む）

※参加登録時にシステムから送信されるメールが届いていない場合には「迷惑メール」フォルダにないか確認してください。

[参加登録フォームへ](#)

参加登録がお済の方は、参加者専用ページから参加証明書ならびに領収書を取得ください。

[参加者専用ページ
\(参加者登録がお済の方\)](#)

1. 登録

ご招待の方は参加登録は不要です。別途事務局よりURLとログインID、およびパスワードをお知らせいたします。

- (2) 「登録照会」に登録照会 ID、パスワードを入力して[照会開始]ボタンをクリックします。
(登録照会 ID とパスワードは、登録完了通知メールに記載されています。)

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

登録照会

登録照会ID

パスワード

[照会開始](#)

- (3) 正しく認証されると、「登録確認」画面が表示されるので、上部にある[参加証引換 QR コード]ボタンをクリックします。

登録確認

[「参加証引換QRコード」を表示](#)

ライブ配信・オンデマンド視聴サイト

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトは下のボタンからログインしてください。

[「ライブ配信・オンデマンド視聴サイト」へ](#)

| | |
|----------|-------------------|
| 登録ID | 2700034 |
| 参加区分 | 学生 |
| 氏名 | 齊藤 花子 |
| 氏名(フリガナ) | シロウタイ ハナコ |
| Eメール | *****@*****.ac.jp |
| 所属先 | 〇〇大学 |

- (4) 「参加証引換QRコード」の画面が表示されるので、参加会場当日には**プリンタで印刷するかスマホ画面で表示させた状態**で、受付までご来場ください。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

参加証引換QRコード



病態 花子

登録番号:2700034

学生:無料

第29回日本病態栄養学会年次学術集会

【会期】2026年1月30日(金)・31日(土)・2月1日(日)

【会場】国立京都国際会館

【HP】<https://www.eiyou.or.jp/gakujyutsu/>

現地での参加当日は下記の手順で手続きをお願いいたします。

【必ずお守りください】

- (1) 本QRコードを印刷または、スマートフォンおよびタブレット端末で、本画面を表示した状態でお越しください。
- (2) 現地受付に設置されているQRコード読み取り機に本QRコードをかざしてください。
- (3) 発行された参加証をフォルダに入れ、常時携帯ください。

※指定講義の受付も参加証が必要です。紛失しないようご注意ください。

※WEB視聴サイトからライブ配信またはオンデマンド配信で受講される場合は、配信サイトで記録された視聴ログにより受講確認を行います。

第29回日本病態栄養学会年次学術集会参加登録に関するお問合せ

E-mailによる問合せ
(平日10:00～17:00)

registration@kohmura.co.jp

※下記の情報と併せてお問合せください。

学会名: 第27回日本病態栄養学会
確認番号 (参加登録がお済みの方)
氏名
フリガナ

閉じる

3. その他

「参加証の発行」、「領収書」、「ライブ配信・オンデマンド配信サイト」へのアクセスは、参加登録完了後 Web ブラウザから「登録照会」を行うことで可能です。下記の手順で登録照会を行ってください。

- (1) 年次学術集会ホームページ「参加者へのご案内」にある[参加者専用ページ]ボタンから「登録照会」画面を表示します。



- (2) 「登録照会」画面が表示されるので、「登録照会 ID」と「パスワード」を入力して、[照会開始]ボタンをクリックします。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

The screenshot shows a form titled '登録照会'. It has two input fields: '登録照会ID' and 'パスワード'. Below the fields is a button labeled '照会開始'.

※「登録照会 ID」と「パスワード」は参加料支払完了時に「完了画面」、または「支払完了メール」に記載されています。

- (3) 「登録確認」画面が表示されます。



3-1 参加証明書の発行

現地会場にて参加証を発行するか、ライブ配信・オンデマンド配信サイトにログインすると、参加証明書が発行可能となります。
参加証明は下記の手順で発行してください。

- (1) 「登録確認」の「参加証明書」のダウンロード]ボタンをクリックします。

| | |
|----------|-----------|
| 登録ID | 2700034 |
| 参加区分 | 学生 |
| 氏名 | 病態 花子 |
| 氏名(フリガナ) | ヒョウタイ ハナコ |

- (2) 「参加証明書」が PDF で表示されます。

印刷するか PDF ファイルとして保管してください。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会
No. 2900034
学生参加証明書
氏名 病態 太郎 殿
貴殿が第29回日本病態栄養学会年次学術集会に参加されたことを証明します。
2026年1月30日(金)・31日(土)・2月1日(日)
第29回日本病態栄養学会年次学術集会
会長 菅野 義彦

3-2 ライブ配信・オンデマンド配信サイトへのアクセス

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトに行くには[ライブ配信・オンデマンド視聴サイトへ]ボタンをクリックしてください。

※会期前・オンデマンド配信前には表示されません。

jsmcn 第29回日本病態栄養学会年次学術集会 参加登録

登録確認

「参加証引換QRコード」を表示

「参加証証明書」のダウンロード

ライブ配信・オンデマンド視聴サイト

ライブ配信およびオンデマンド視聴サイトは下のボタンからログインしてください。

「ライブ配信・オンデマンド視聴サイト」へ

| | |
|----------|---------------------------|
| 登録ID | 2700034 |
| 参加区分 | 学生 |
| 氏名 | 齊藤 花子 |
| 氏名(フリガナ) | シヨウタイ ハナコ |
| Eメール | koko@kohmura.co.jp |
| 所属先 | 〇〇大学 |
| 部署名/組織名 | 栄養管理学 |
| 職種 | 管理栄養士 |
| 都道府県 | 東京都 |
| 電話番号 | 090-1234-5678 |
| 身分証明書 | 身分証明書.jpg |
| 在籍証明書 | 在籍証明書.jpg |
| 参加方法 | 両方 |
| 参加料金 | 無料 |