

# ① Registration and Payment for Individual Participants

## 第61回日本肺癌学会学術集会 Web参加 申し込みフォーム

Registration Form

### ご注意ください

こちらはWeb参加（現地に来られない方、Web視聴のみ）の参加登録サイトとなります。  
現地参加をご予定の方は参加申込先が別となりますのでご注意ください。

Please note that this registration site is only for participants by online.

※ はすべて必須

You are required to fill in all items with asterisk (\*).

登録番号 登録時に自動的に決定されます。

\*Rate(JPY)

参加区分※

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="radio"/> 正会員（医師／企業）                 | 15,000 円 |
| <input type="radio"/> 非会員（医師／企業）                 | 20,000 円 |
| <input type="radio"/> 準会員（メディカルスタッフ）             | 3,000 円  |
| <input type="radio"/> 非会員（メディカルスタッフ）             | 4,000 円  |
| <input type="radio"/> 非会員（卒後3年以上5年以内の医師）         | 17,000 円 |
| <input type="radio"/> 学生（医学部生および他学部生、卒後2年以内の研修医） | 無料       |

- JLCS Member
- Non-Member
- JLCS Associate Member
- Non-Member of Healthcare Professionals
- Non-Member of Physicians
- Medical Students : Free of charge

Registration Category

Please fill in your name below in two items.

参加者 氏名（漢 字）※

→Name

名

参加者 氏名（フリガナ）

セイ

メイ

参加者 氏名（半角英語）※

→ Name

Lastname

所属施設名※

→Institution

所属部署名※

→ Affiliation If there is no affiliation, please fill in "Nil".

Contact  
Address

参加証送付先※

- ☐ 所属施設 -Institution  
☐ 自宅 -Home

郵便番号※

→Postal Code

※半角数字とハイフン "-" で入力してください 郵便番号検索

所在地※

→Address

連絡先 電話番号※

→Phone No.

※半角数字とハイフン "-" で入力してください

メールアドレス※

→E-mail

※携帯電話のアドレス不可

確 認  
confirmation

リセット  
reset

ボタンは、1度だけクリックしてください

Please click above button once only.

登録に関するお問い合わせは、運営事務局 [sanka-jlcs2020@med-gakkai.org](mailto:sanka-jlcs2020@med-gakkai.org) までご連絡ください。

If you have any questions on this site, please contact our secretariat by e-mail: [sanka-jlcs2020@med-gakkai.org](mailto:sanka-jlcs2020@med-gakkai.org)

① After all necessary information is completed to fill in the registration form.

第61回日本肺癌学会学術集会

あなたの登録番号は1\*\*\*\*\* です。

Your registration number is 1\*\*\*\*\*.

※こちらの画面では、まだ登録は完了していません。  
クレジット決済のお手続きが完了した後、ご登録完了となります。

Please note that your registration is not yet completed. After payment of registration fee with credit card online, your registration will be completed.

クレジット決済画面へ

② Billing information

第61回日本肺癌学会学術集会

・ [クレジット決済代行業務のご案内はこちら](#)

※お申し込みになる場合は、以下の項目をすべてご入力いただき「お申し込み内容確認」ボタンを押してください。

Please fill in all the items below and click the bottom button to confirm your input data.

ご利用内容		Details of Payment
Amount	ご利用金額	*****円
	ご利用代金の請求名	第61回日本肺癌学会学術集会
		Payment to the 61 <sup>st</sup> Annual Meeting of J LCS

ご本人様情報		Payers' Data
Phone No.	電話番号	【半角】 【ハイフンなし】 例) 0123456789
	カード名義	【半角】 例) TARO YAMADA ※カード上の名前と申込者名が一致しない場合、クレジットカード使用停止などの処分が課せられる場合があります。
	カードホルダー名	
E-mail	メールアドレス	【半角】 例) aaa@bbb.ccc.dd.ee

クレジットカード情報		Credit Card Data
Card No.	カード番号	【半角】 【ハイフンなし】 例) 4501234567890123
Valid Through	有効期限	例) 12月 2020年

※下記「個人情報の取扱いについて」にご同意いただける場合は、「お申し込み内容確認」を押してください。

お申し込み内容確認

Confirmation of your input data