

事前参加登録済みの方へのご案内

事前登録済みの方は、事前参加登録ページのお支払のご案内にございます、「予約確認書」を当日受付へお持ちください。そちらと引き換えに**参加証・参加証明書・領収書**をお渡し致します。

■ 予約確認書の確認・印刷方法

1. 事前参加登録ページ

- ① ホームページへアクセス ⇒ ② 事前参加登録ページ ⇒ ③ 予約確認・お支払ページ ⇒ ④ お支払のご案内ページ ⇒ ⑤ 予約確認書

1. URL: http://web.apollon.nta.co.jp/00web_test/jam2015/sanka.html

学術集会ホームページにアクセスし、参加登録ページの「[事前参加登録はこちら](#)」ボタンから、事前参加登録ページへ移動。

General Incorporated Association Japan Academy of Midwifery in TOKYO 2015
第29回日本助産学会学術集会

参加登録

第29回日本助産学会学術集会では、事前参加登録はすべてインターネットでのオンライン登録といたします。
事前参加登録受付期間を延長いたしました。

事前参加登録受付期間

2014年10月1日(水)～2015年1月16日(金)・2015年1月23日(月)

- 登録締切日直前は回線が混雑します。アクセスできないこともありまので、時間的な余裕を持ってご登録ください。
- インターネット登録に関するお問い合わせは、運営事務局までご連絡下さい。

参加登録費

会員	10,000円	当日登録	12,000円
非会員(医原専門職)	12,000円	当日登録	15,000円
学生	4,000円	当日登録	5,000円
懇親会	10,000円	アワーズイン版を以て開催予定	

※1：懇親会は定員になり次第、締め切りとさせていただきます。
※2：学生の範囲は下記内容となります。

現在助産学の教育を受けている学生

- 看護系大学の大学院(助産師国家試験受験資格取得コース)、大学専攻科、大学別科、看護系学部、短大専攻科、一年課程専攻科で助産師教育を受けている学生
- 看護系大学の大学院生で、助産学、ウイメンズヘルス看護学、性生殖看護学、母性看護学等の分野に所属している学生(前期課程、修士論文コース、上級実践コース等の専攻、後期課程)

注意：助産師で、助産学・母性看護学等以外の分野の学部生・大学院生は含みませんので、ご了承ください。
上記対象以外の方で不明な点がございましたら、運営事務局までお問い合わせください。

- 当日は混雑が予想されますので、事前登録をお薦めいたします。
- 懇親会は当日でも空きがあればご参加いただけます。
- 混雑登録をされる方(編入生等・共済生)は、あらかじめ入会手続きを行っていただいた後事前登録をお願いいたします。
- 入会に関するお問い合わせは、[日本助産学会事務局](#)へお問い合わせ致します。

事前参加登録はこちら

2. 事前参加登録ページ

「予約確認・変更」ボタンからお支払のご案内ページへ進む

第29回日本助産学会学術集会 <参加登録>

日本旅行
NIPPON TRAVEL AGENCY

参加登録 新規予約

参加登録受付締切
2015年1月26日(月)23:59

参加費用お支払い期限
2015年1月27日(火)

参加費用

登録内容	事前登録 2015年1月16日まで		当日登録
	会員	非会員(医療専門職)	学生
参加登録	10,000円	12,000円	5,000円
	12,000円	4,000円	15,000円
	10,000円		
懇親会			

※1. 懇親会は定員になり次第受付締切とさせていただきます。
※2. 学生の範囲は以下の通りです。

3. お支払の種別と利用者を選択し、「ご請求書・ご予約確認書の表示」ボタンを押す。

第29回日本助産学会学術集会 <参加登録>

日本旅行
NIPPON TRAVEL AGENCY

お支払いのご案内

予約内容検索

種別: 参加登録
利用者: 全て

1. ご請求書、ご予約確認書のどちらかを選択してください。
 ご請求書 ご予約確認書

2. 請求書・予約確認書の宛名を変更される方は下記の欄に宛名をご入力ください。
○○大学○○学部
○○○○様

3. 表示させたい項目を右端の「選択」チェックから選び、下の「ご請求書・ご予約確認書の表示」ボタンを押してください。

受付番号	種別	氏名内容	料金	お支払い額	選択
					<input type="checkbox"/>

ご請求書・ご予約確認書の表示 お支払い画面に戻る

4. ご予約確認書画面が出てくるので、「印刷する」ボタンを押して、
プリントアウトする。



ご予約確認書

お問合せ番号: JAM0384350
〇〇大学〇〇学部
〇〇 〇〇 様

株式会社日本旅行 公務法人営業部 ECP営業部
〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-18-19 虎ノ門マリビル
11階
TEL 03-5402-6412 FAX 03-3437-3944
e-mail mcs_inq22@nta.co.jp
営業時間 平日 09:30~17:30(土・日・祝日は休業)

大会名
第29回日本助産学会学術集会 <参加登録>

ご利用金額	お支払い額	残額
¥0	¥0	¥0

受付番号	利用者/内容備考	ご利用額	お支払い額
------	----------	------	-------

- お振込先 ※入金期限:2015年1月27日(火)
お振込先: みずほ銀行 十五号支店 普通口座 3107707
口座名 株式会社 日本旅行 【ATM表示: カ)ニホンリヨコウ】
※振込手数料はお客様のご負担でお願い申し上げます。
※振込依頼人名の前にお問合せ番号の下6ケタをご記入ください。
- オンライン決済、コンビニ決済の場合は次のサイトからお願いします。
<https://v3.apollon.nta.co.jp/jam2015-jr/kessai>

以上