

登録手順（非会員）

登録申請（非会員）ページ・情報入力

画面に従って必要項目を入力してください。

※印の項目は必須の情報ですので、すべて入力してください。

入力がおわりましたら、右下の「次へ」をクリック。

 **日本臨床栄養代謝学会**
JAPANESE SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

登録申請（非会員）

入会費様の情報を入力してください。※は入力必須項目です。

[基本情報]

パスワード ※	<input type="text" value="jspenhikain"/>
パスワード（確認） ※	<input type="text" value="jspenhikain"/>
秘密の質問 ※ ①	<input type="text" value="ペットの名前は？"/>
秘密の質問の答え ※	<input type="text" value="jспен"/>
姓（漢字） ※	<input type="text" value="学会"/>
名（漢字） ※	<input type="text" value="太郎"/>
姓（カナ） ※	<input type="text" value="ガツカイ"/>
名（カナ） ※	<input type="text" value="タロウ"/>
性別 ※	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 未選択
生年月日 ※	<input type="text" value="1970"/> 年 <input type="text" value="12"/> 月 <input type="text" value="01"/> 日
メールアドレス ※	<input type="text" value="jimukyoku@jспен.or.jp"/>
メールアドレス（確認） ※	<input type="text" value="jimukyoku@jспен.or.jp"/>
電話番号（日中の連絡先） ※	<input type="text" value="03-6263-2580"/>
携帯電話	<input type="text"/>
職種 ※	<input type="text" value="医師"/>
送付先 ※	<input type="radio"/> 自宅 <input checked="" type="radio"/> 所属先

[所属先情報]

所属有無	<input type="checkbox"/> 所属なし
所属先 ※	<input type="text" value="臨床病院"/>
診療科・部課名	<input type="text"/>
役職名	<input type="text"/>
所属先〒 ※	<input type="text" value="103-0022"/> <input type="button" value="検索"/>
所属先都道府県 ※	<input type="text" value="東京都"/>
所属先住所 ※	<input type="text" value="中央区日本橋室町"/>
所属先TEL ※	<input type="text" value="03-6263-2580"/>
所属先FAX	<input type="text" value="012-3456-7890"/>
所属先（直通）	<input type="text"/>
所属先（内線）	<input type="text"/>

[自宅情報]

自宅〒	<input type="text" value="103-0022"/> <input type="button" value="検索"/>
自宅都道府県	<input type="text" value="東京都"/>
自宅住所	<input type="text" value="中央区日本橋室町"/>
自宅TEL	<input type="text" value="03-6263-2580"/>
自宅FAX	<input type="text" value="012-3456-7890"/>



申請内容の確認

申請内容をご確認いただき、よろしければ「申請する」をクリック。
修正がある場合は、「戻る」をクリックいただき、前のページで修正ください。

 **日本臨床栄養代謝学会**
JAPANESE SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

登録申請（非会員）

申請内容をご確認ください。

[基本情報]	
パスワード	jspenhikain
秘密の質問	ペットの名前は？
秘密の質問の答え	jspen
姓（漢字）	学会
名（漢字）	太郎
姓（カナ）	カッカイ
名（カナ）	タロウ
性別	男性
生年月日	1970-12-01
メールアドレス	jimukyoku@jspen.or.jp
電話番号（日中の連絡先）	03-6263-2580
携帯電話	
職種	医師
送付先	所属先

[所属先情報]	
所属有無	あり
所属先	臨床病院
診療科・部課名	
役職名	
所属先〒	103-0022
所属先都道府県	東京都
所属先住所	中央区日本橋室町
所属先TEL	03-6263-2580
所属先FAX	
所属先（直通）	
所属先（内線）	

[自宅情報]	
自宅〒	103-0022
自宅都道府県	東京都
自宅住所	中央区日本橋室町
自宅TEL	03-6263-2580
自宅FAX	



申請完了

登録します。よろしいですか？

キャンセル

OK



受付メール配信

ご登録されたメールアドレス宛に受付メールが送信されます。

JSPEN：日本臨床栄養代謝学会 お申込み受付のご連絡
送信元メールアドレス no-reply@jспен.or.jp
本文

このメールは自動で送信されています。（送信専用のため返信いただけません。）

日本 臨床 様

日本臨床栄養代謝学会事務局でございます。
ご登録をいただき、誠にありがとうございます。
お申込み内容を確認させていただきます。

後日改めてご連絡いたしますので、今しばらくお待ちください。
ご不明な点がございましたら、事務局までお問い合わせください。

このメールは自動で送信されています。（送信専用のため返信いただけません。）

一般社団法人 日本臨床栄養代謝学会
〒103-0022 東京都中央区日本橋室町4丁目4-3 喜助日本橋室町ビル4階
TEL：03-6263-2580 FAX：03-6263-2581
e-mail: jimukyoku@jспен.or.jp



受付完了メール配信

お申込内容の確認が取れましたら、ご登録されたメールアドレス宛に再度メールが送信されます。

ログインに必要な非会員番号が記載されております。

※メールに記載された専用URLにアクセスしてください。

JSPEN：日本臨床栄養代謝学会 ご登録に関するご連絡
送信元メールアドレス no-reply@jспен.or.jp
本文

このメールは自動で送信されています。（送信専用のため返信いただけません。）

日本 臨床 様

日本臨床栄養代謝学会事務局でございます。

お申し込み内容の確認が取れましたので、下記の通りお知らせいたします。

今後、マイページにてセミナーのお申込み等をご利用いただくことができます。
非会員番号（以下の通り）と、ご登録時に設定いただいたパスワードにてログインください。

[受付日] 2023-01-10 17:59:59
[非会員番号] N123456789
[パスワード] ご自身で設定済

ログインはこちらから

<https://jспен.members-web.com/login>
ご不明な点がございましたら、事務局までお問い合わせください。

このメールは自動で送信されています。（送信専用のため返信いただけません。）

一般社団法人 日本臨床栄養代謝学会
〒103-0022 東京都中央区日本橋室町4丁目4-3 喜助日本橋室町ビル4階
TEL：03-6263-2580 FAX：03-6263-2581
e-mail: jimukyoku@jспен.or.jp



メールに記載された非会員番号・パスワードを入力し、左メニュー「ログイン」をクリックします。

JSCNM 日本臨床栄養代謝学会
JAPANESE SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

MENU

- ログイン
- 登録申請（非会員）
- 非会員番号をお忘れの方
- パスワードをお忘れの方

ログイン

非会員番号、パスワードを入力してログインしてください。

非会員番号

パスワード

ログイン

推奨環境

【パソコン】
GoogleChrome／FireFox／Edge／Safariの最新版

※ご利用の機種、ブラウザ、それらのバージョンや組み合わせによっては正常に動作しない場合がございます。
※推奨環境は変更になる場合がございます。予めご了承ください。



①初回ログイン時には、再度ご登録の
※メールアドレス、
※パスワード、
※秘密の質問・答え
をご入力ください。

②プライバシーポリシーをご確認いただいた上、「同意します」にチェックを入れてください。

③ご入力が終わりましたら、右下の「ログイン」をクリック。

JSCNM 日本臨床栄養代謝学会
JAPANESE SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

初回ログイン

この度は日本臨床栄養代謝学会のMyWebにアクセスいただきありがとうございます。
利用開始前に入力内容を確認をお願いします。
確認後、「ログイン」ボタンを押下してください。

【基本情報】

会員番号	N123456789	旧会員番号	
会員区分	非会員	活動ステータス	在会
姓（漢字）	学会	名（漢字）	太郎
姓（カナ）	ガクカイ	名（カナ）	タロウ
性別	男性	別姓	
生年月日	1970-12-01（52歳）	職種	医師
支部会	首都圏支部会	支部会（4月1日時点）	首都圏支部会

① メールアドレス ※ メールアドレス（確認） ※

② パスワード ※ パスワード（確認） ※

秘密の質問 ※ 秘密の質問の答え ※

③ プライバシーポリシーについてご確認ください。
 同意します。

③ ログイン



左メニュー「セミナー」〉「セミナーのご案内」より、お申し込みください。



日本臨床栄養代謝学会

JAPANESE SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

MENU

- ログインID: N183346306
学会 太郎
[ログアウト](#)
- [トップページ](#)
- [学会 太郎 先生へのお知らせ](#)
- [登録情報の確認と編集](#)
- [セミナー](#)** ▾
 - [セミナーのご案内](#)
 - [申込済セミナー](#)
 - [受講済セミナー](#)
- [設定](#)
- [よくあるご質問 \(FAQ\)](#)
- [事務局へのお問い合わせ](#)
- [正会員昇格申請](#)
- [アンケート](#)

トップページ

- [学会 太郎 先生へのお知らせ](#) [過去のお知らせ](#)
※ 最新の5件まで表示されます。
- [会員情報](#) [登録情報の確認](#)

会員番号	N123456789	会員区分	非会員
氏名 (漢字)	学会 太郎	所属先	臨床病院
支部会	首都圏支部会	支部会 (4月1日時点)	首都圏支部会
メールアドレス	jimukyoku@jspen.or.jp	入会年月日	2023-01-11

[ページの先頭へ](#)

Copyright : Japanese Society for Clinical Nutrition and Metabolism All Right Reserved