

非会員登録手順

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）

入会希望者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="jspenikain"/>
パスワード（確認） ※	<input type="text" value="jspenikain"/>
秘密の質問 ※ ①	ペットの名前は？
秘密の質問の答え ※	<input type="text" value="jpen"/>
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="ガクカイ"/>
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 ※	1970 年 12 月 01 日
メールアドレス ※	<input type="text" value="jimukyoku@jpen.or.jp"/>
メールアドレス（確認） ※	<input type="text" value="jimukyoku@jpen.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 ※	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・部署名	<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 ※	東京都
所属先住所 ※	<input type="text" value="中央区日本橋空町"/>
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	東京都
自宅住所	<input type="text" value="中央区日本橋空町"/>
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	jspenikain
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）	ガツカイ
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・部署名	
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（非会員番号およびログインページのご案内）

●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。



ログインは、メール本文に記載された
非会員専用のURLからのみ
アクセスが可能となります。

<https://jспен.members-web.com/login>

JSPEN：日本臨床栄養代謝学会 非会員番号およびログインページのご案内
送信元メールアドレス no-reply@jспен.or.jp

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

【非会員専用のログインページはこちら】

<https://jспен.members-web.com/login>

※今後ログインいただく際、**こちらのURLからのみ**ご利用いただけます。
★アドレスを「お気に入り」や「ブックマーク」などにご登録いただくと便利です。

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。



初回ログイン時画面

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。

【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)	ガックイ	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



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。

[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@jспен.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