

ログイン

- **会員の方：**

会員の方は、会員番号とパスワードでログインしてください。

会員番号／パスワードがご不明な方は、[会員番号をお忘れの方](#)・[パスワードをお忘れの方](#)からご確認ください。

【会員番号、パスワードについて】

- ・会員番号はN+数字9桁（計10桁）の番号です。（例）N123456789

- ・会員番号、パスワードは大文字・小文字、半角・全角を区別しますのでご注意ください。

※新規入会・再度入会申請中の方は入会申請登録後に発行される会員番号とパスワードでログインしてください。

- **非会員の方（過去にJSPENのセミナー等へ参加歴があり、非会員IDをお持ちの方）：**

非会員で非会員登録をされている方は、非会員番号とパスワードでログインしてください。

非会員番号／パスワードがご不明な方は、[会員番号をお忘れの方](#)・[パスワードをお忘れの方](#)からご確認ください。

【非会員番号、パスワードについて】

- ・非会員番号はN+数字9桁（計10桁）の番号です。（例）N123456789

- ・非会員番号、パスワードは大文字・小文字、半角・全角を区別しますのでご注意ください。

- **非会員の方（JSPENに一度もご参加・登録をされたことが無い方）：**

JSPENウェブサイトの「[登録申請（非会員）](#)」ページより、必要事項を入力の上ご登録ください。

『非会員番号』が登録メールアドレスに属します（番号発行まではお時間をいただく場合があります）。

『非会員番号』と登録したパスワードでログインしてください。

会員番号

N

パスワード

ログイン

会員登録で設定したNで始まる会員番号（N+9桁の数字）とパスワードを入力してログインボタンをクリック

アカウント情報

氏名	正会員 太郎	E-mail	membersweb.test@gmail.com
所属先	正会員所属先テスト	TEL	333-3333

情報の修正

参加登録（北海道）

以下のボタンから参加登録にお進みください。
参加登録期間：2026/02/05 ~ 2026/09/02

参加登録（お支払い）

参加登録（東北）

以下のボタンから参加登録にお進みください。
参加登録期間：2026/02/01 ~ 2026/09/27

参加登録（お支払い）

参加申込をしたい支部学術集会のボタンをクリック。

- ※ 支部ごとに申込みが異なりますので、必ず参加したい支部学術集会を選んでください。
- ※ 参加登録期間内しかボタンをクリックできません。



東北支部の参加登録です。参加登録に進みますが問題ないでしょうか。

はい

いいえ

参加申込をしたい支部学術集会であることを確認。問題なければ、「はい」をクリック。

登録フォーム

参加登録内容を選択し、お支払い情報をご入力の上、「確認画面に進む」ボタンを押してください。

参加登録内容	金額	小計
<input type="checkbox"/> 日本栄養治療学会東北支部 第12回支部学術集会 参加費 (会員)	4,000 円	
	合計	0 円

必ずクリックしてください

お支払い情報

お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード <input type="radio"/> 銀行振込
カードの種類	クレジットカードの種類を選択してください。 <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> AMEX <input type="radio"/> Diners Club international <input type="radio"/> JCB
名義人	<input type="text"/> 例 TARO YAMADA (半角英字)
カード番号	<input type="text"/> 例 1234567890123456 (半角数字、ハイフンなし)
有効期限	<input type="text"/> / <input type="text"/> (月 / 年)
セキュリティコード	<input type="text"/> *セキュリティコードとは ^④

クレジット決済か、口座振込
を選択してください

クレジットカード決済は、[株式会社DGフィナンシャルテクノロジー](#)^④のシステムを使用しています。
[特定商取引に関する法律に基づく表示](#)

必要事項記載の上、確認画面
に進むをクリック

戻る

確認画面に進む

参加登録

登録内容の確認

ご登録内容とお支払い情報をご確認ください。以下の内容でよろしければ「この内容で支払う」ボタンを押してください。

参加登録内容

	金額
日本栄養治療学会東北支部 第12回支部学術集会 参加費 (会員)	4,000 円
合計	4,000 円

お支払い情報

お支払い方法	クレジットカード
カードの種類	
名義人	
カード番号	
有効期限	** / **
セキュリティコード	***

戻る

この内容で支払う

クリックしたら申込完了

申込完了

登録申込（お支払い）を完了しました。
ご登録内容は以下のとおりです。

参加登録内容

	金額
日本栄養治療学会東北支部 第12回支部学術集会 参加費（会員）	4,000 円
合計	4,000 円

トップに戻り、「参加登録証」を表示して印刷し、参加当日に参加登録受付にてお渡してください。
「参加登録証」は何度でも印刷できます。登録内容を変更された場合は必ず最新のものをお持ちください。

参加登録完了メール

ご登録いただきましたメールアドレス宛に参加登録完了メールを送信しました。
ご不明な点がございましたら、左記「お問い合わせ先」までご連絡ください。

トップへ

TOP ページに戻ります。

アカウント情報

氏名	正会員 太郎	E-mail	membersweb.test@gmail.com
所属先	正会員所属先テスト	TEL	333-3333

[情報の修正](#)

参加登録証発行
参加登録証を印刷して会場にお持ちください。
追加登録された場合は、最新の参加登録証をお持ちください。

[参加登録証](#)

参加登録（北海道）

以下のボタンから参加登録にお進みください。
参加登録期間：2026/02/05 ~ 2026/09/02

[参加登録（お支払い）](#)

当日**必ず**参加登録証をダウンロードしてご持参ください。スムーズにチェックインできます。

参加登録（東北）

カテゴリ	金額	登録日時	支払	領収証	参加証明書
日本栄養治療学会東北支部 第12回支部学術集会 参加費（会員）	4,000円	2026/03/09 12:10	支払済	領収証	参加証明書

参加証明書が必要な人はこちらからダウンロードしてください

領収証宛名
発行する領収証の宛名を入力してください。

領収証宛名

[キャンセル](#) [領収証発行](#)

宛名に入力して発行ボタンを押すと発行されます。