

第 35 回日本がんチーム医療研究会 参加に関するご案内

日時：2025 年 3 月 29 日（土曜日 9:00～17:00）予定

場所：大阪私学会館

大阪府大阪市都島区網島町 6-20 TEL：06-6352-3751

参加費：2,000 円

開催形式：現地開催

研究集会会長：京都大学大学院医学研究科外科学講座 乳腺外科学分野 教授 増田 慎三

テーマ：『持続可能ながんチーム医療～より高みをめざして』

内容：主題・一般演題、ランチョンセミナー、スポンサードセミナー他

■ 参加登録方法

参加方法	参加登録方法	お支払い方法	受付期間	印刷物
現地参加	事前の参加登録 (WEB決済システム 使用)	・クレジット決済 ・銀行払い 振込手数料のご負担は参加者様でお願いします	2025 年 3 月 24 日(月) 23:00、まで	・領収証・ネームカードは WEB から印刷できます ・参加証明書は後日 WEB から発行(印刷)できます。
	現地にて参加登録	・現金払いのみ	2025 年 3 月 29 日(土) のみ	

■ 参加登録～研究会当日のご参加までの流れ

事前参加登録・参加費のお支払いができます



下記 URL もしくは右記の QR コードより事前参加登録サイトへ

https://app.payvent.net/embedded_forms/show/67698d1c0fb2dc2693f5dfe7

◇事前参加登録（事前決済システム）

- ・事前に参加費を、クレジットカードまたは銀行振払いでお支払いいただけます。
(振込手数料のご負担は参加者様でお願いいたします)
- ・WEBで「ネームカード」を印刷してお持いただければ、当日ネームカードへの記載が不要になります。
(現地にてネームホルダーをお渡しいたします。当日にネームカード記載もできます)
- ・申込用紙記載（名刺をお持ちいただければ記載は不要です）
- ・WEBで「領収証」の印刷ができます。
- ・「参加証明書」は、後日発行となり印刷ができます。

◇現地参加登録

- ・現地にて参加費（現金のみ）をお支払いください。
- ・申込用紙記載（名刺をお持ちいただければ記載は不要です）
ネームカードへの記載をお願いいたします。
- ・領収証・参加証明書が必要な方は受付にお声をかけてください。

クレジットカード払い

情報

カード番号 月 / 年 CVC

使用可能カード

     

カード番号・カード有効期限の欄には、数字のみご入力ください。
また、CVCとはカード裏面に表記されている3桁または4桁の番号です。

[お支払いと参加申込](#)

[決済できない場合はこちらをご覧ください](#)

銀行払い

- ・振込先は stripe 「ストライプジャパン (カ シュウノウダイコウ)」となります。
- ・振込先口座番号は参加者ごとに自動で発行され割り振られます。
- ・振込手数料は参加者様のご負担でお願いいたします。

金額

2000 円

口座情報

口座名義	ストライプ ジャパン(カ シュウノウダイコウ)
口座番号	<input type="text"/> 参加者ごとに自動で割り振られます
口座種別	futsu
銀行名	三井住友銀行
銀行コード	0009
支店名	東京第二
支店コード	950

現地 現金払い

当日現地でお支払ください。

研究会に関するお問い合わせ先

日本がんチーム医療研究会 事務局

TEL : 072-366-0221 (内線 6266) E-mail : jganteam@gmail.com