

教育セミナー「がん臨床研究専門職のための Basic セミナー」
(第 11 回「がん臨床研究専門職認定試験準備セミナー」) オンデマンド配信
参加費のお支払い手順【正会員の方】

下記の方法でお支払いをお願いいたします。

1. オンライン決済 (クレジットカード もしくは コンビニ払い)
2. 銀行振込

【入金〆切】

※ 参加費は各視聴期間の 申込〆切翌日 15 時 までにお支払いをお願いいたします。

- ・ ① 4/23～7/2 は 4/15 (月) 15 時
(2024 年がん臨床研究専門職認定試験) 受験者・検討者が主たる対象です)
- ・ ② 5/21～7/31 は 5/8 (水) 15 時
- ・ ③ 6/18～8/29 は 6/5 (水) 15 時
- ・ ④ 7/23～10/1 は 7/10 (水) 15 時
- ・ ⑤ 8/20～10/29 は 8/7 (水) 15 時
- ・ ⑥ 9/24～12/3 は 9/10 (火) 15 時

※ ご入金後のご返金はいたしかねますので予めご了承ください。

◆お支払い手順詳細

1 オンライン決済 (クレジットカード もしくは コンビニ払い)

※オンライン支払には、会員システムへの登録 (初回ログイン) が必要です。

まだご登録いただいていない方は、会員システムへのご登録 (初回ログイン) をお願いいたします。

※まだご登録いただけていない方は、3 ページ (1.1) をご参照ください。

下記手順に沿って、お支払いをお願いいたします。

お支払い方法 (年会費、参加費等)

メールアドレスとパスワードで、マイページにログインしてください。

ログインページ
<https://jsctr.tkp-mts.jp/member/login>

年会費のお支払をする場合は、左メニューの「支払情報>年会費一覧」をクリックしてください。

参加費等のお支払は「その他入金一覧」、試験料等のお支払は「資格・認定入金一覧」になります。

お支払する明細の「支払」をクリックしてください。

※申し込み後、事務局にて当日～3 営業日以内を目途に支払いボタンを設定しています。

クレジット決済の場合



クレジットカード情報を入力し、「**決済実行**」をクリックしてください。

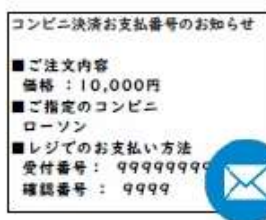


決済成功すると「**支払い済**」になります。

コンビニ決済の場合



コンビニ会社を選択し「**コンビニ決済実行**」をクリックしてください。



決済会社(GMO)から**コンビニ決済方法案内メール**が届きます。
送信元は「system@p01.mul-pay.com」となります。
迷惑メールフォルダに入っていないかご確認ください。



コンビニでお支払いすると「**支払い済**」になります。

- 1.1 会員システムへのご登録（初回ログイン）がまだの方は、下記手順の通り、ご登録をお願いいたします。

初回のマイページ ログイン方法



「マイページ」ログインページの「**パスワードを忘れた方はこちら**」をクリックしてください。

ログインページ
<https://jsctr.tkp-mts.jp/member/login>



メールアドレスを入力して、「**送信**」をクリックしてください。

「**パスワードの再設定を行ってもよろしいですか?**」とメッセージが表示されるのでOKボタンをクリックしてください。



メールアドレス宛にログインパスワード再設定メールが送信されます。メール本文の「**パスワード再設定URL**」をクリックしてください。



新しいパスワードを入力して、「**変更**」をクリックしてください。

「**新しいパスワードの設定を行ってもよろしいですか?**」とメッセージが表示されるのでOKボタンをクリックしてください。



メールアドレスとパスワードを入力して「**ログイン**」をクリックしてください。



マイページが表示されます。

2 銀行振込

以下の銀行口座へのお振込みをお願いいたします。

□ 正会員：10,000 円

※JSCTR 賛助会員は一口につき一名を会員価格とさせていただきます。
(複数人ご参加の場合のお支払い方法は事務局までご相談ください)

- ・振込先：三菱 UFJ 銀行 神田駅前支店(010) 普通預金
- ・口座番号：0873829
- ・口座名義：一般社団法人日本臨床試験学会
シヤ) ニホンリンシヨウシケンガツカイ

※ 振込み人欄に「2403」+「氏名」を必ず入力して下さい。

- ※ 振込みは個人単位でお願い致します。
- ※ 個人名義でのお振込みができない場合は必ず事務局 (info@j-sctr.org) までご連絡ください。
- ※ 振込手数料はご負担願います。

以上