

■学会バンク 研究会の会員登録手順

①【学会バンク 研究会の会員登録はこちら】をクリック

入会案内

[表示](#) [編集](#)

2023年度より入会方法が変更となりました。
今後は『学会バンク』を用いて入会申し込みをしていただくこととなります。

【学会バンク 研究会の会員登録はこちら】 **①**
◀学会バンクを導入した会員のメリット▶

1. 会員専用のページの閲覧が可能となります。
2. これまでは年会費の参加費のお支払いが銀行振込のみでしたが、クレジットカードでのオンライン決済も可能となります。
3. 入会申し込み、年会費の支払い、研究大会・研修会の申し込み及び支払いがしやすくなります。
4. スマートフォンをお使いの場合、アプリをダウンロードすることでより確認がしやすくなります。

◀会員について▶

1. 年1回の研究大会・年2回の研修会が会員価格でご参加いただけます。
2. 入会期間・会計年度：9月1日～翌年8月31日
3. 申込期間：4月1日～翌年3月31日
4. 年会費：3000円※学会バンクの導入に伴う年会費の変更はありません。

②入会申込を入力

入会申込

すでに学会バンクをご利用中の方へ

他の学会ですすでに学会バンクをご利用中の方は下記フォーム入力の手間を省くことができます。
会員マイページにログイン後、ホーム画面から 全国介護・終末期リハ・ケア研究会 nCERC の入会申込へとお進みください。 [ログイン](#)

はじめてご利用の方はこのまま下記のフォームから入会申込ください。

<p>必須 氏名</p> <input type="text" value="例) 学会 太郎"/>	<p>勤務先 名称</p> <input type="text" value="例) ○○子どもクリニック"/>
<p>必須 フリガナ</p> <input type="text" value="例) ガッカイ タロウ"/>	<p>部署/役職等</p> <input type="text" value="例) 小児内科 *任意入力"/>
<p>英語名</p> <input type="text" value="例) Gakkai Tarou"/>	<input type="text" value="例) 内科長 *任意入力"/>
<p>必須 Eメール</p> <input type="text" value="例) your@example.com"/>	<p>住所 *海外在住の方は都道府県で“(海外)”をお選びください</p> <p>〒 <input type="text" value="例) 160-0023"/> <input type="text" value="郵便番号から住所入力"/></p> <input type="text" value="例) 新宿区西新宿6-11-3"/>
<p>第2Eメール</p> <input type="text" value="例) 2nd@example.com"/>	<input type="text" value="例) WeWork Dタワー西新宿16F *任意入力"/>
<p>必須 生年月日</p> <input type="text" value="例) 1990-01-01"/>	<p>電話番号</p> <input type="text" value="例) 03-0000-0000"/>
<p>性別</p> <input type="text" value="例) 男性"/>	<p>内線番号</p> <input type="text" value="例) #99 *任意入力"/>
<p>最終学歴</p> <input type="text" value="例) ●●医科大学"/>	<p>必須 ご自宅</p> <p>住所 *海外在住の方は都道府県で“(海外)”をお選びください</p> <p>〒 <input type="text" value="例) 160-0023"/> <input type="text" value="郵便番号から住所入力"/></p> <input type="text" value="例) 新宿区西新宿6-11-3"/>
<p>必須 職業</p> <p><input type="radio"/> 医師 <input type="radio"/> 看護師 <input type="radio"/> 介護職 <input type="radio"/> ケアマネ <input type="radio"/> 理学療法士 <input type="radio"/> 作業療法士 <input type="radio"/> 言語聴覚士 <input checked="" type="radio"/> その他</p>	<p><input type="text" value="例) WeWork Dタワー西新宿16F *任意入力"/></p> <p>電話番号</p> <input type="text" value="例) 03-0000-0000"/>
	<p>携帯番号</p> <input type="text" value="例) 090-0000-0000"/>
	<p>*電話番号あるいは携帯番号のいずれかをご入力ください</p>
	<p>必須 書類送付先 <input checked="" type="radio"/> ご自宅 <input type="radio"/> 勤務先</p>
	<p>通信欄 事務局に申し伝えたい内容や必要事項があればご記入ください。</p> <input type="text"/>

③入会申込ページ下部の「同意をする」にチェックし、「確認して申し込む」をクリック

下記内容を一読いただき、同意のうえ申し込み手続きへとお進みください。

全国介護・終末期リハ・ケア研究会 入会時の同意事項

【入会期間・会計年度】9月1日～翌年8月末日

【申込期間】4月1日～翌年3月末日

【会費のご案内】

当研究会入会にあたり、会費の納入が必要となります。

申込後は早めにご納入お願い申し上げます。

【会費】一般会員：年額3,000円 賛助会員：年額10,000円

学会バンク プライバシーポリシー

[プライバシーポリシー\(個人情報保護方針\)](#)

学会バンク運営会社の規定に準じます

3

同意する **必須**

[確認して申し込む](#)

〒470-3235
愛知県知多郡美浜町野間上川田45-2
医療法人瑞心会 渡辺病院 リハビリテーション科
Tel:0569-87-2111 Fax:0569-87-2119
E-mail: info(at)n-cerc.org *(at)は@に変換してください。
担当:豊岐英正(IKI HIDEMASA)

学会プラットフォームアプリ

 学会バンク
GAKKAI BANK

▶ 学会バンクとは

▶ 運営会社

▶ お問合せ

▶ 利用規約

▶ [プライバシーポリシー](#)

▶ 特定商取引法に基づく表記

▶ 学会事務局の方へ

▶ [資料ダウンロード](#)