

【参加登録フォームのご案内】

- 登録フォームは英語でのご記入をお願いしております(下記、日本語案内をご利用ください)
- 大会HP(英語)のREGISTRATIONページより登録フォームへお進みください
- *マークは入力必須項目です。
- 登録時、ブラウザの『戻る』ボタンは使用しないでください
- ご不明点は、登録事務局までお問い合わせください

①参加登録フォーム：個人情報の取扱いについて



Registration Form 登録フォーム

International Conference of World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies Tokyo/Tsukuba 2016 (WFAS Tokyo/Tsukuba 2016) - How We Handle Personal Information WFAS Tokyo/Tsukuba 2016- 個人情報の取扱いについて

* Please make sure to read and agree the following before starting the registration. 参加登録を始める前以下をお読みいただき同意してください。

We, WFAS Tokyo/Tsukuba 2016 Local Organizing Committee (hereinafter the "Conference"), are committed to protect the personal information of the applicants based on the Act on the Protection of Personal Information (personal information protection law in Japan), and shall handle the personal information collected through this registration form as mentioned below.
WFAS Tokyo/Tsukuba 2016(以下「本大会」といいます)は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき会議参加者の個人情報を以下のようにお取り扱いし、保護に努めております。

The personal information that you submit through this form will be used in such cases as the following:

お預かりした個人情報は下記の目的で使用いたします。

- To operate and manage the Conference 本大会の運営
- To contact you to carry forward your registration procedure 本大会の参加登録に関するお問合せやご本人への情報提供
- To provide the information of this Conference and other related conferences 本大会や関連大会に関するご連絡
- When we may need to contact you by some other reasons その他の目的でご本人にご連絡をとる場合

For smooth operation of the Conference, we are entrusting the operation of collecting, storing, managing and handling personal information regarding the Conference to the following company, who will act as the Secretariat and Registration Office under a confidentiality agreement.
本大会を円滑に進めるために、個人情報の保護と守秘義務について契約を締結した下記の会社に委託しています。

In case there is an error in your personal information collected for the Conference, please inform the Registration Office to have it corrected or deleted
個人情報の訂正、追加又は削除がある場合は、登録事務局までご連絡ください。

Offering personal information is voluntary, but please note without offering the necessary information, you are unable to attend the Conference.
個人情報の提供は任意ですが、個人情報の提供がなされない場合は本大会にご参加いただくことが出来ませんのでご了承ください。

We do not use cookies and/or web beacons to acquire any personal information.
CookieやWeb Beaconは使用していません。

Contact Information of the Registration Office Managing the Personal Information

委託会社及び本大会に関する個人情報管理者及び連絡先

JTB Communication Design, Inc.(former ICS Convention Design, Inc.) 株式会社JTBコミュニケーションデザイン (旧:株式会社ICSコンベンションデザイン)
Convention Department 2, Meeting & Convention Business Unit ミーティング & コンベンション事業部 コンベンション2局
Attn: Koji Sasagawa (Department Manager) 笹川 浩志(局長)
Celestine Shiba Mitsui Bldg, 3-23-1, Shiba, Minato-ku, Tokyo 105-8335, Japan 〒105-8335 東京都港区芝3-23-1 セレスティン芝三井ビルディング
Phone: +81-3-5657-0777 電話: 03-5657-0777

Administrators of Personal Information Collected for the Conference 本会議の個人情報に関する管理者

Ikuro Wakayama 若山 育郎

Secretary General of WFAS Tokyo/Tsukuba 2016 Local Organizing Committee WFAS Tokyo/Tsukuba 2016 実行委員長
The Japan Society of Acupuncture and Moxibustion (JSAM) 全日本鍼灸学会

I agree with the above-mentioned matter and register for the Conference.
上記に同意し、会議への参加登録を行います

next
次へ

←個人情報の取扱いについて同意される場合は、チェックボックスにチェックを入れてnextを押してください。

チェックを入れる

②参加登録フォーム：個人情報入力



WFAS Tokyo/Tsukuba 2016
[International Conference of World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies Tokyo/Tsukuba 2016]

The Art of Acupuncture and Moxibustion

- For sustainable health care and health promotion

November 5 - 6, 2016 Tsukuba International Congress Center, Japan

Registration Form 登録フォーム

Please fill in the form in English; 全て英語(半角)でご記入ください
 - complete all lines hereunder marked with * (mandatory field). *マークがついた箇所は入力必須です
 - fill in one form per participant. 一参加者につき一登録が必要です
 - type the first letter of each word in capital letter. 各単語の最初の文字は大文字にしてください
 - use ASCII Code only: A to Z, a to z, 0 to 9, and : ! , " # \$ % & ' () ~ * < > ? _ - . { } , + * and ^ 入力にはASCIIコードをご利用ください

System Requirements (recommended) システム環境(推奨)
 OS: Windows Vista or later version, Mac OS X
 Browser/Windows: Microsoft Internet Explorer 9 or later version, FireFox3, Chrome
 Mac OS X: Safari5, FireFox3

Deadline for Early Registration: July 7, 2016 早期申込み締切日: 2016年7月7日
Deadline for Late Registration: October 20, 2016 後期申込み締切日: 2016年10月20日

* All Deadlines are in Japan Standard Time. 締切日は全て日本標準時です

Participant 参加者

*が必須

Title * 敬称	<input checked="" type="radio"/> Prof. <input type="radio"/> Dr. <input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Ms.		
Family Name * 姓	<input type="text" value="Yamada"/>	山田	
Given Name * 名	<input type="text" value="Taro"/>	太郎	
Middle Name ミドルネーム	<input type="text"/>		
Affiliation * 所属先団体名	<input type="text" value="ABC company"/>	ABC社	
Department 部署/学部	<input type="text"/>		
Position 役職	<input type="text"/>		
Contact * 連絡先	<input checked="" type="radio"/> Office 会社/大学 <input type="radio"/> Home 自宅		
Street * 通り、番地	<input type="text" value="Celestine Shiba Mitsui Bldg. 3-23-1 Shiba"/> 芝3-23-1 セレスティン芝三井ビルディング		
City * 市区町村	<input type="text" value="Minato-ku"/>	港区	
Prefecture/State/Province/Region 都道府県	<input type="text" value="Tokyo"/>	東京都	
ZIP/Postal Code * 郵便番号	<input type="text" value="105-8335"/>		
Country * 国名	<input type="text" value="Japan"/>	携帯電話の場合 090-1234-5678	
Phone * 電話番号	<input type="text" value="03-1111-2222"/>	←日本国内の電話/FAX番号の場合、 国番号は不要です。 (81)	
FAX ファックス番号	<input type="text" value="e.g.) 81-3-3333-4444"/>		
e-mail * メールアドレス	<input type="text" value="wfas2016-reg@jtbcom.co.jp"/>		
e-mail * メールアドレス(再入力)	Please fill in again to confirm <input type="text" value="wfas2016-reg@jtbcom.co.jp"/>		
Your Membership (if any) 会員情報	To apply for the member rate, please select the society/societies you belong to. 会員料金を申し込む場合はご所属の学会をお選びください。 <input type="radio"/> JSAM 全日本鍼灸学会 <input checked="" type="radio"/> JTAMS 日本伝統鍼灸学会 ←会員でない場合、選択は不要です。 <input type="radio"/> Both JSAM and JTAMS 両方(全日本鍼灸学会と日本伝統鍼灸学会)		
JSAM Membership No. JSAM会員番号	If you are a member of JSAM, please fill in the four-digit number informed by JSAM. JSAM会員の場合は、学会よりお知らせした4桁番号を入力してください。		

以下を使うと簡単です！
 日本語住所の英語表記変換サービス
<http://judress.tsukuenoue.com/>

期限(7/7)に注意！

	EARLY REGISTRATION 早期支払い (Until July 7, 2016) 2016年7月7日まで	LATE REGISTRATION 後期支払い (From July 8, 2016) 2016年7月8日から
<input type="radio"/> Regular 通常料金	JPY50,000 5万円	JPY60,000
<input checked="" type="radio"/> Member(JSAM/JTAMS) 会員料金 (JSAM/JTAMS)	JPY30,000 3万円	JPY40,000
<input type="radio"/> Student 学生料金	JPY10,000 1万円	JPY10,000

	EARLY REGISTRATION 早期支払い (Until July 7, 2016) 2016年7月7日まで	LATE REGISTRATION 後期支払い (From July 8, 2016) 2016年7月8日から	
Post Conference (Practical Training Session in a small group) on November 7 at Tokyo ポストカンファレンス (少人数実技講習) 11/7 東京にて開催	JPY20,000 2万円	JPY30,000	<input type="text" value="0"/> person 人
Gala Dinner on November 5 懇親会(11/5)	JPY10,000 1万円	JPY10,000	<input type="text" value="0"/> person 人

日本らしさを演出する楽しい懇親会！

←個人情報を入力し、料金を選択してnextを押してください(*は入力必須項目です)。

③参加登録フォーム：クレジットカード情報入力



Registration Form 登録フォーム

Payment Information 支払い情報

[How we handle your credit card information] クレジットカード情報の取扱いについて

ICS Convention Design, Inc. will use the credit card information provided through this form as follows:
(株)ICSコンベンションデザインは本フォームで取得したクレジットカード情報を次の通りお取り扱いいたします

Name of Collector of Credit Card Data クレジットカード情報の取得社名

ICS Convention Design, Inc. 株式会社ICSコンベンションデザイン

Outsourcing of Payment Processing 決済事業の外部委託

ICS Convention Design, Inc. consigns all operations necessary to process payments for the registration fee by credit card to JTB BUSINESS INNOVATORS Corp. クレジットカードでの代金決済業務を委託した株式会社JTBビジネスイノベーターズに提供いたします

Retention Period 保存期間

The credit card data is saved for 6 month, after which it is erased.
お預かりしたクレジットカード情報は6ヶ月保存した後削除させていただきます。

I agree with the above-mentioned matter. 上記について同意する

← チェックを入れる

*If the credit card holder name differs from that of the participant, the payment may be canceled by the Registration Office.
クレジットカード名義人と参加登録者の氏名が異なる場合、お支払いをお受けできない可能性があります

全
て
必
須

Card Type * カード会社	<input checked="" type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> Diners Club <input type="radio"/> AMEX <input type="radio"/> JCB	カードの種類を選択
Card Number * クレジットカード番号	<input type="text" value="1234567890"/>	カード番号の数字のみを記入 No spaces or dashes
Expiration Date * 有効期限	<input type="text" value="08"/> Month <input type="text" value="17"/> Year	月/年(例:08/17 → 8月2017年)
Card Holder's Name * カード名義人	<input type="text" value="TARO YAMADA"/>	
Security Code * セキュリティコード ※カード裏面のご署名欄右上に印字されている3桁の番号 (AMEXの場合は、カード表面右上に印字されている4桁の番号)	<input type="text" value="543"/> [Visa / MasterCard / JCB / Diners Club] 3-digit number printed on the back of your card. It appears after your credit card number (either 16-digit or only the last 4 digit). [AMEX] 4-digit code printed on the front of your card. It appears after and to the right of your main credit card number.	

back next

←カード情報を入力しnextを押してください。
修正する場合はbackを押してください。

セキュリティコードは、クレジットカード裏面に記載されています



④参加登録フォーム：質問事項



WFAS Tokyo/Tsukuba 2016
[International Conference of World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies Tokyo/Tsukuba 2016]

The Art of Acupuncture and Moxibustion

- For sustainable health care and health promotion

November 5 - 6, 2016 Tsukuba International Congress Center, Japan

Registration Form 登録フォーム

Please fill in the form in English;
- complete all lines hereunder marked with * (mandatory field).
- fill in one form per participant.
- type the first letter of each word in capital letter.
- use ASCII Code only: A to Z, a to z, 0 to 9, and : ! , " # \$ % & ' () ~ * < > ? _ - , { } , + , * and ^

System Requirements (recommended)
OS: Windows Vista or later version, Mac OS X
Browser: Windows: Microsoft Internet Explorer 9 or later version, FireFox3, Chrome
Mac OS X: Safari5, FireFox3

Deadline for Early Registration: July 7, 2016
Deadline for Late Registration: October 20, 2016

* All Deadlines are in Japan Standard Time.

Certificate of Your Student Status 学生証アップロード ← 料金を学生を選択した場合にのみ表示されます

Student Identification Card * 学生証
Please submit a scanned copy (in either jpeg or pdf format) of your student ID with face photograph on which the expiry date is printed. 有効期限が記載された顔写真入り学生証データ(jpegかpdfフォーマット)をアップロードしてください

参照...

← 学生の方は、学生証の写しが必要です

Questionnaire 質問事項

1) If you are a presenter, please fill in the Abstract Reference No. you received at the time of abstract submission. Please fill in "To be submitted" if you plan to submit an abstract after this registration. 発表者の場合は演題投稿の際に取得されたAbstract Reference No.をご入力ください。演題投稿を後程行う場合は"To be submitted"をご入力ください

2) Dietary requirement 食事の希望
If you have any dietary restrictions due to health or religious reasons, please fill in below. 健康上、宗教上の理由でお食事の希望がある場合は下記にご記入ください。We will try to meet your request as much as possible. 可能な限り対応させていただきます

back next

← 質問事項を入力しnextを押してください。
修正する場合はbackを押してください。

【発表者対象】

- ・演題登録済み → 番号 (Abstract Reference No) を入力
- ・これから登録 → To be submitted と入力

⑤参加登録フォーム：入力情報の確認



WFAS Tokyo/Tsukuba 2016
International Conference of World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies Tokyo/Tsukuba 2016

The Art of Acupuncture and Moxibustion

- For sustainable health care and health promotion
November 5 - 6, 2016 Tsukuba International Congress Center, Japan

Registration Form 登録フォーム

Confirmation screen for your registration 登録情報確認画面

Please check all information below and click the [register] button at the bottom. 下記の入力された情報を確認し「register」ボタンを押してください。

***Your registration has not been completed yet. 参加登録は完了していません。**

Please be sure to click the [register] button to complete the procedure. 「Register」ボタンを押して登録を完了してください。

Participant 参加者

Title 敬称*	Prof.
Family Name 姓*	Yamada
Given Name 名*	Taro
Middle Name ミドルネーム	
Affiliation 所属先団体名*	ABC Company
Department 部署/学部	Department 1
Position 役職	Manager
Contact 連絡先*	Office
Street 通り、番地*	Celestine Shiba Mitsui Bldg. 3-23-1 Shiba
City 市区町村*	Minato-ku
Prefecture/State/Province/Region 都道府県	Tokyo
ZIP/Postal Code *郵便番号	123
Country *国名	Japan
Phone *電話番号	81-3-1111-2222
FAX ファックス番号	81-3-3333-4444
e-mail *メールアドレス	wfas2016-reg@jtbc.com.co.jp
Your Membership (if any) 会員情報	JSAM
JSAM Membership No. JSAM 会員番号	1234

Certificate of Your Student Status 学生証アップロード

Student Identification Card 学生証	Student ID. pdf
------------------------------------	-----------------

Questionnaire 質問事項

1) If you are a presenter, please fill in the Abstract Reference No. you received at the time of abstract submission.

To be submitted

2) Dietary requirement

vegetarian

Amount of Payment

- Student : JPY10,000
- Post Conference (Practical Training Session in a small group) on November 7 at Tokyo : JPY20,000 (JPY20,000× 1person)
- Gala Dinner on November 5 : JPY10,000 (JPY10,000× 1person)

Amount of Total Payment 合計金額: JPY40,000

Payment 支払い

Credit Card クレジットカード

Payment Information 支払い情報

Card Type クレジットカード会社*	VISA
Card Number *クレジットカード番号	*****
Expiration Date *有効期限	01Month 2018Year
Card Holder's Name *カード名義	Taro Yamada
Security Code *セキュリティコード***	

back register

←入力情報を確認し、registerを押してください。
修正する場合はbackを押してください。

⑥参加登録フォーム：登録完了



Registration Form 登録フォーム

Thank you for your registration for WFAS Tokyo/Tsukuba 2016. WFAS Tokyo/Tsukuba 2016への参加登録誠にありがとうございます。

Your registration number is wfas-reg-●●●●●. 登録番号は●●●●●(5桁の数字)です。

A confirmation email will be sent to your registered email address automatically. ご登録されたメールアドレスに自動的に確認メールが配信されます。

Please print out the confirmation email and present it at the registration desk to receive the Conference materials and a printed receipt. If you do not receive

確認メールをプリントアウトして、会期当日登録デスクまでお持ちいただき、学会資料と領収書をお受け取りください。24時間以内に確認メールが

any e-mail message within 24 hours after completing registration, please contact the Registration Office.

届かない場合は、登録事務局までお問い合わせください。

注意：登録完了画面が表示され、確認メールが届くまで参加登録は完了していません。

ご自身の登録を確認されたい場合は、ホームページに記載されております登録事務局までご連絡ください。