

クレジット決済機能概要（入会申請時）

【入会申請者側のクレジット決済画面遷移】

申込情報入力

 日本サルコペニア・フレイル学会
Japanese Association on Sarcopenia and Frailty

入会申込

申込情報入力 > 入力内容確認 > 仮登録完了 > 申込確認メールのチェック > 申込手続完了

❗ 下記の申込情報を入力下さい。
(「*」印が付いている項目は、必須入力項目です)

会員区分情報

申込日 2018.02.16

会員区分* 正会員(会費: 5000円) ▼

基本情報

会員名 姓 *	<input type="text"/>	名 *	<input type="text"/>		
例	鈴木	例	一郎		
フリガナ 姓 *	<input type="text"/>	名 *	<input type="text"/>		
例	スズキ	例	イチロウ		
ローマ字 姓 *	<input type="text"/>	名 *	<input type="text"/>	敬称	<input type="text"/>
例	SUZUKI	例	ICHIROU	例	Mr. Dr.
生年月日 *	<input type="text"/>	例	1955.12.1	性別 *	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
メールアドレス *	<input type="text"/>				
メールアドレス(確認用) *	<input type="text"/>				
雑誌送付先 *	<input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅		請求送付先 *		
		<input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅			

勤務先住所

入力内容確認

 日本サルコペニア・フレイル学会
Japanese Association on Sarcopenia and Frailty

入会申込

申込情報入力 > 入力内容確認 > 仮登録完了 > 申込確認メールのチェック > 申込手続完了

❗ 下記の登録内容を確認後、よろしければ「申込を行う」ボタンを押して下さい。

会員区分情報

申込日 2018.02.16

会員区分 正会員(会費: 5000円)

基本情報

会員名 姓	東京	名	次郎		
フリガナ 姓	トウキョウ	名	ジロウ		
ローマ字 姓	TOKYO	名	JIRO	敬称	Mr.
生年月日	2010.02.01	性別	男		
メールアドレス	ttaru@kktcs.co.jp				
メールアドレス(確認用)	ttaru@kktcs.co.jp				
雑誌送付先	勤務先		請求送付先 勤務先		

勤務先住所

国内 海外 区 国内

仮登録完了



日本サルコベニア・フレイル学会
Japanese Association on Sarcopenia and Frailty

入会申込

申込情報入力 → 入力内容確認 → **仮登録完了** → 申込確認メールのチェック → 申込手續完了

入会申込の仮登録の申請を受け付けました。
申込み確認用のメールを送信いたしました。

《！！！！重要！！！！》
入会申込みの手續きを完了させるには、申込み確認用のメールに記載されているURLをクリックして頂く事で入会申込の手續きが完了いたします。

※上記手續きが完了するまでは、入会申込みの手續きが完了となりませんのでご注意ください。
※お申込みから1時間以上手續きがない場合、本申込みは無効となります。
無効になった場合は、お手数ですがもう一度最初からお手續きをお願いいたします。

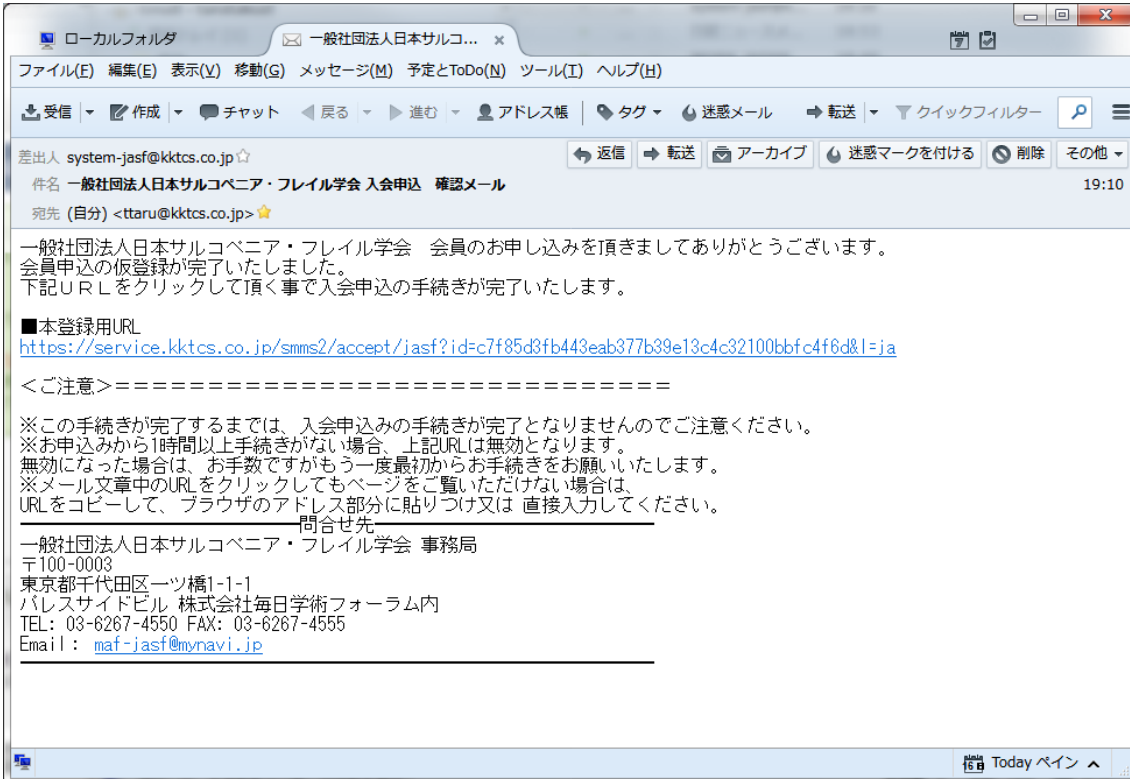


グローバルサイン認証サイト
SSL secured
クリックして確認
GlobalSign by GMO

一般社団法人日本サルコベニア・フレイル学会 事務局
〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1
パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内
TEL: 03-6267-4550 FAX: 03-6267-4555
Email: maf-jasf@mynavi.jp

Powered By SMMS Copyright(c) TOKYO COMPUTER SYSTEM CO.,LTD.All Rights Reserved.

申込み確認用のメール



ローカルフォルダ 一般社団法人日本サルコ...

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) 移動(G) メッセージ(M) 予定とToDo(N) ツール(I) ヘルプ(H)

受信 作成 チャット 戻る 進む アドレス帳 タグ 迷惑メール 転送 クイックフィルター

差出人 system-jasf@kktcs.co.jp

件名 一般社団法人日本サルコベニア・フレイル学会 入会申込 確認メール 19:10

宛先 (自分) <tтарu@kktcs.co.jp>

一般社団法人日本サルコベニア・フレイル学会 会員のお申し込みを頂きましてありがとうございます。
会員申込の仮登録が完了いたしました。
下記URLをクリックして頂く事で入会申込の手續きが完了いたします。

■本登録用URL
<https://service.kktcs.co.jp/smms2/accept/jasf?id=c7f85d3fb443eab377b39e13c4c32100bbfc4f6d&l=ja>

<ご注意>=====

※この手續きが完了するまでは、入会申込みの手續きが完了となりませんのでご注意ください。
※お申込みから1時間以上手續きがない場合、上記URLは無効となります。
無効になった場合は、お手数ですがもう一度最初からお手續きをお願いいたします。
※メール文章中のURLをクリックしてもページをご覧いただけない場合は、URLをコピーして、ブラウザのアドレス部分に貼りつけ又は 直接入力してください。

問合せ先
一般社団法人日本サルコベニア・フレイル学会 事務局
〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1
パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内
TEL: 03-6267-4550 FAX: 03-6267-4555
Email: maf-jasf@mynavi.jp

Today ベイン

上記メールの URL をクリックし、遷移する画面

クレジット決済で入会金を支払う場合は「クレジット決済を行う」選択

(クレジット以外で支払う場合の入金先等、支払い方法に関する説明を自由に記載可能。)

日本サルコペニア・フレイル学会
Japanese Association of sarcopenia and Frailty

入会申込

申込情報入力 入力内容確認 仮登録完了 申込確認メールのチェック 申込手続完了

入会申込の手続が完了いたしました。

東京 次郎 様

入会申込まいただき、誠にありがとうございました。
現在、事務局より承認待ち状態です。
承認後、別途承認完了メールを送信いたします。

お振込の場合
1) 郵便振替口座
00850-0-0136793
一般社団法人日本サルコペニア・フレイル学会
(イッパンシヤダン・ホウジンニホンサルコペニア・フレイルガッカイ)
※備え付けの用紙をご利用ください。

2) ゆうちょ銀行
支店：〇八九
当座預金 口座番号：0136793

【注意事項】
※振込手数料は会員様のご負担をお願いいたします。
※振込の際は必ず会員様のお名前でお振込ください。
別の方のお名前や、法人名のみでお振込になられると、入金手続きを完了できません。
法人名の場合は会員様のお名前を添えてお振込ください。
法人名のみでしたかお振込頂けない場合は、下記連絡先まで入金日とお振込内容を必ずご連絡ください。
※お振込いただいた会費は返金できません。
重複してお振込頂いた場合などは、翌年度の会費に充当させて頂きますのでご了承ください。

クレジット決済の場合
下記のボタンをクリックしてください。

クレジット決済を行う

決済金額を提示

日本サルコペニア・フレイル学会
Japanese Association of sarcopenia and Frailty

入会申込

クレジット決済を行う際の注意事項

クレジット決済処理は完了まで時間がかかる場合があります。処理完了画面が表示されるまでブラウザは閉じないでください。またブラウザの「戻る」ボタンも使用しないでください。

決済処理の途中でブラウザを閉じたり戻るボタンを押して元の画面に戻って、再度クレジット決済処理を行った場合、多重決済となり複数回課金される場合があります。

以下の「クレジット決済画面へ移動」ボタンをクリックし、処理完了画面になるまでお待ちください。

金額：5,000円

クレジット決済画面(メタブスベイメント社)へ移動

グローバルサイン 認証サイト
SSL-secured
GlobalSign by GMO

一般社団法人日本サルコペニア・フレイル学会 事務局
〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1
パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内
TEL: 03-6267-4550 FAX: 03-6267-4555
Email: maf-jasf@mynavi.jp

Powered By SMMS Copyright(c) TOKYO COMPUTER SYSTEM CO.,LTD.All Rights Reserved.

次ページへ

ペイデザインの決済サイトにてクレジット情報を入力し決済

クレジットカード情報入力

お支払い金額	5,000円
利用可能カードブランド	    
クレジットカード番号	9876543210123456 <small>半角数字 (ハイフンなし)</small>
有効期限	01 / 2017
セキュリティコード	

【セキュリティコードとは】
VISA/Master/JCB/Dinersの場合
クレジットカード裏面、サインパネル右上に印字されている数字を3桁です。
American Expressの場合
クレジットカード裏面、右上の4桁です。
※セキュリティコードの記載がないカードでは決済ができません。別のカードをご利用いただくか、カード会社までお問い合わせください。

VISA/Master/JCB/Diners
カード裏面 

American Express
カード裏面 

お支払い

処理には数秒かかることがございます。
二重決済を防ぐため「お支払い」ボタンは2回以上押さないようお願い致します。

決済を中止する

- ブラウザの戻るボタンや更新ボタンはご利用しないようにお願いします。
- 認証終了後に、セキュリティ警告で「続行しますか?」と表示された場合は、必ず「はい」をクリックしてください。
- 複数回カード情報入力をお間違えになった場合はセキュリティロックがかかります。その際はご利用店舗にご連絡ください。

本サイトの決済はペイデザイン株式会社が行っています。
当システム上で入力した情報は、SSL暗号化技術で保護されます。
個人情報保護方針 | 店舗セキュリティ基本方針

Copyright(c)PAYDESIGN INC. All Rights Reserved.

決済処理完了後の画面

 **日本サルコペニア・フレイル学会**
Japanese Association on Sarcopenia and Frailty

 **クレジット決済が正常に申請されました。**

[入会申請画面に戻る](#)



一般社団法人日本サルコペニア・フレイル学会 事務局
〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1
パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内
TEL: 03-6267-4550 FAX: 03-6267-4555
Email: maf-jasf@mynavi.jp

Powered By  Copyright(c) TOKYO COMPUTER SYSTEM CO.,LTD.All Rights Reserved.