



【Confit操作マニュアル】

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会
参加登録



Confit新規アカウント登録と参加登録の方法

① Confit新規アカウント登録を行う


Confit URL: <https://jpca.confit.atlas.jp/login>

A-Pass (旧Confitアカウント) を利用してログイン

A-Passログインページに移動します。ログイン中の場合は、各種登録ページに移動します。

→ ログイン / 新規登録

または

 ORCIDアカウントでログイン

ORCIDは、あなたを他の研究者と区別する永続的な識別子 (ORCID iD) と、あなたの研究成果や活動をあなたのORCID iDに結びつける仕組みを提供します。詳しくはorcid.orgをご覧ください。

ConfitとORCIDの連携については、[こちら](#)をご覧ください。

こちらをクリックして
新規アカウント登録
を行って下さい。

※既にアカウント登録が完了している方は、右側よりメールアドレスとパスワードにてログインいただき、お手続きにお進みください。

A-Pass（旧Confitアカウント）ログイン / アカウント登録

❶ ConfitアカウントはA-Passへ名称変更しました

Confitアカウントをお持ちの方は、そのままA-Passとしてご利用いただけます。A-Passをお持ちか不明な方は、「アカウント確認」からご確認ください。A-Passをお持ちでない方は「新規アカウント登録」へお進みください。A-Passの詳細な説明は[こちら](#)をご覧ください。

アカウント確認

A-Passをお持ちか不明な方は、過去に登録した可能性のあるメールアドレスを入力して、アカウントが登録されているか確認してください。

アカウント確認



新規アカウント登録

A-Passをお持ちでない方は登録が必要です。メールアドレスとパスワードをご用意のうえ、新規アカウント登録をしてください。

新規アカウント登録



ログイン

メールアドレス

パスワード

パスワードをお忘れですか?

➡ログイン

ログインできない場合 ㊦

こちらをクリック

新規アカウント登録

以下の情報を入力してアカウント登録してください。

メールアドレスとパスワード設定

メールアドレス

パスワード設定

英数記号を使用できます。大文字、小文字、数字を含めた8文字以上で入力してください。

[利用規約](#) (アトラス共通利用規約を含む) と [データポリシー](#) を確認のうえ、同意してください。

☐ 利用規約とデータポリシーに同意する

[← ログインへ戻る](#)

メールアドレス を入力し、パスワード を設定する



利用規約とデータポリシーのご確認・ご同意のうえ
「☒ 次へ (認証コードを送信する)」をクリック



認証コードを送信

新規アカウント登録

① **ご登録いただいたメールアドレス** にメールを送信しました。

⚠ この画面は閉じないでください。メールは別ウインドウで開き、ご確認ください。

[別のメールアドレスでアカウント登録する場合はこちら](#)

アカウント登録コード入力

受信したメールに記載されている6桁のコードを入力してください。

123456

➡ アカウント登録

6桁のアカウント登録コードを入力 アカウントを登録

★ noreply.confite-prepro@atlas.jp より
「[000000] A-Pass : アカウント登録確認」の件名にて
アカウント登録コードの通知が届きますので、ご確認をお願いいたします。

※メール文面サンプル

6桁のコード A-Pass : アカウント登録確認



noreply.confite-prepro@atlas.jp

宛先

ご登録いただいたメールアドレス

😊 ↩ 返信

アカウント登録コード： **6桁のコード**

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

上記のアカウント登録コードを画面に入力していただくと、登録が完了いたします。

コードの有効期限は30分となっております。

有効期限が切れてしまった場合は、お手数ですが最初から登録し直してください。

このメールはアカウント登録いただいた際に自動送信しています。

お心当たりのない場合は、破棄させていただきますようお願いいたします。

[利用規約](#) [データポリシー](#)

A-Pass（旧Confitアカウント）ログイン / アカウント登録

✓ アカウント登録が完了しました。ご登録いただいたパスワードでログインしてください。

❶ ConfitアカウントはA-Passへ名称変更しました

Confitアカウントをお持ちの方は、そのままA-Passとしてご利用いただけます。A-Passをお持ちが不明な方は、「アカウント確認」からご確認ください。A-Passをお持ちでない方は「新規アカウント登録」へお進みください。A-Passの詳細な説明は[こちら](#)をご覧ください。

アカウント確認

A-Passをお持ちが不明な方は、過去に登録した可能性のあるメールアドレスを入力して、アカウントが登録されているか確認してください。

アカウント確認



新規アカウント登録

A-Passをお持ちでない方は登録が必要です。メールアドレスとパスワードをご用意のうえ、新規アカウント登録をしてください。

新規アカウント登録



ログイン

メールアドレス

パスワード

パスワードをお忘れですか?

⇒ ログイン

ログインできない場合

認証後、ログイン画面に戻ります。

ご登録いただいたメールアドレスとパスワードにて、ログインをしてください。

パスワード再設定用の連絡先登録

続いてパスワード再設定用の連絡先登録を行います。

アカウントにログインできなくなった場合、以下で登録した連絡先から再設定通知を受信できます。追加は任意になります。

パスワード再設定用の連絡先登録とは？ [🔗](#)

⋮ 再設定用のメールアドレス

❗ 未設定

個人メールアドレスなど、なるべく永続的に使用可能なメールアドレスを設定してください。

✉ 再設定用のメールアドレスを登録する

⋮ 再設定用の携帯電話番号

❗ 未設定

パスワード再設定コードをSMS(テキストメッセージ)で受信できます。

☎ 再設定用の携帯電話番号を登録する

スキップ →

パスワード再設定用のメールアドレスまたは電話番号をご登録いただくか「スキップ →」をクリックし、次の画面にお進みください。

1 アカウント情報 / 入力 2 アカウント情報 / 確認 3 アカウント情報 / 完了

アカウント情報 / 入力

登録済みの情報を入力してください。

アカウント情報

会員番号

※正会員はアルファベット大文字16桁4桁まで入力してください。(例: A1234567890123456)
※学生会員は正会員の2桁まで入力してください。(例: 123456)
※準会員・正会員は、2000年4月20日を記入してください。

氏名

姓(姓漢字) 名(姓漢字)

姓(ふりがな) 名(ふりがな)

姓(かな) 名(かな)

English

Given/First Middle (仮名) Family/Last

例: Tom James Sasaki

所属

日本語

English

属性

選択してください

生年月日 (YYYY/MM/DD)

連絡先情報

メールアドレス

例: jpc2026@conic.jp

郵便番号

例: 123-5678

住所

例: 東京都千代田区〇〇二丁目1-1-1

電話番号

例: 03-1234-5678
※ハイフン「-」を省略して入力してください。

連絡先

☐ 英語 ☒ 日本語

次へ (確認) →

← トップへ戻る

1 アカウント情報 / 入力 2 アカウント情報 / 確認 3 アカウント情報 / 完了

アカウント情報 / 完了

アカウント情報を登録しました。

← トップへ

アカウント登録完了です。
続けて、学術大会への参加登録を行う場合は
「← トップへ」 よりお進みください。

アカウント情報をご入力いただき
「次へ (確認) →」 をクリック



会員番号について

日本プライマリ・ケア連合学会の会員（正会員、学生会員、賛助会員）の方は、会員番号をご入力ください。
上記に該当しない方は「非会員」とご入力ください。

② 参加登録を行う

トップ - 第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

参加登録

1次参加登録期間：2026年2月3日（火）～2026年5月12日（火）23:59

2次参加登録期間：2026年5月13日（水）～2026年8月31日（月）
17:00 厳守

・参加費お支払い後は、取消・区分変更・返金はいかなる理由でもお受けできません。

・ご登録の際は二重登録、二重払い、参加区分に十分にご注意ください。

・領収書は決済完了後、ログインした画面の「領収書ダウンロード」から発行できます。

<領収書発行期限：2026年8月31日>

参加登録には、以下の項目への同意が必要です。内容をご確認のうえ、同意いただける場合、「同意する」をチェックして、参加登録を開始してください。

- ・事前登録でお支払いいただいた費用は、いかなる事情があっても返金できません。
- ・著作物および知的財産の保護の観点から、他者の講演の録画や録音、発表資料の複写や保存（画面キャプチャー、あるいはカメラやビデオ等の外部記録機器による撮影を含む）、およびそれらのデータのSNSへの投稿等によるインターネットメディア上での第三者への公開を固く禁じます。
- ・本学会には、所定の手続きにより参加登録を行った本人のみが参加し、発表や討論、講演の聴講、資料の閲覧等をすることができます。
- ・本ポリシーに定めた条項への違反行為、あるいは研究者倫理や社会通念に鑑みて不適切であると学術集会在が判断する行為が認められた場合、該当する者の参加資格を剥奪することができるものとします。また、著作物および知的財産の保護の観点から必要に応じた対応を取る場合があります。


☐ 同意する


 参加登録

投稿

現在は、演題登録を受け付けておりません。

投稿状況

 登録済みの投稿はありません。

本学会が主催する学術大会の参加登録費用および大会や各セミナーにおいて、データのお取り扱いに関しましてご確認・ご同意いただけましたら「☐ 同意する」に✓
「 参加登録」をクリック、次の画面にお進みください。

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会(JPCA2026)

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

日本プライマリ・ケア連合学会



参加登録 - 第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

1

参加登録選択

2

参加登録受付完了



区分 について

- 日本プライマリ・ケア連合学会の会員（正会員、学生会員、賛助会員）の方は【会員】区分を選択してください。
上記、該当しない方は【非会員】をお選びください。
- 入会申請中の方も、【会員】として参加登録が可能です。
【会員】としての参加登録をされる際は、大会までに必ずご入会手続きを完了させてください。

参加登録選択

参加費

参加費 必須

	区分/項目	金額(1次登録期間) 2026年5月12日 23:59 まで	金額(2次登録期間) 2026年8月31日 17:00 まで
1	<input type="radio"/> 【会員】 医師・歯科医師・薬剤師	17,000 円	20,000 円
2	<input type="radio"/> 【非会員】 医師・歯科医師・薬剤師	22,000 円	25,000 円
3	<input type="radio"/> 【会員】 メディカルスタッフ・その他	5,000 円	7,000 円
4	<input type="radio"/> 【非会員】 メディカルスタッフ・その他	8,000 円	10,000 円
5	<input type="radio"/> 初期研修医・学生 / 歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフ（資格取得後2年目まで）	0 円	0 円

懇親会（PCナイト）

※懇親会参加費（初期研修医・学生）は「初期研修医・学生 / 歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフ（資格取得後2年目まで）」の参加区分の方のみ選択可能です。

※お申込み後のキャンセルや、追加でのお申込みはできませんのでご注意ください。

	区分/項目	受付状況	金額
1	<input type="radio"/> 懇親会参加費（一般）	<input type="radio"/> 受付中	5,000 円
2	<input type="radio"/> 懇親会参加費（初期研修医・学生）	<input type="radio"/> 受付中	3,000 円
3	<input type="radio"/> 選択しない	<input type="radio"/> 受付中	0 円

5/30（土）お弁当

※お弁当の事前販売は、【4月6日（月）23:59】までです。

※お申込み後のキャンセルや、追加でのお申込みはできませんのでご注意ください。

	区分/項目	受付状況	金額
1	<input type="radio"/> 5/30（土）①下鴨茶寮_下鴨弁当（牛しぐれ煮）	<input type="radio"/> 受付中	2,000 円
2	<input type="radio"/> 5/30（土）②下鴨茶寮_みやび	<input type="radio"/> 受付中	1,800 円
3	<input type="radio"/> 5/30（土）③京のお肉処弘_厚切り焼肉弁当	<input type="radio"/> 受付中	1,800 円
4	<input type="radio"/> 5/30（土）④京のお肉処弘_サーロインステーキ弁当	<input type="radio"/> 受付中	2,300 円
5	<input type="radio"/> 5/30（土）⑤二条鰻詠_だしご飯と鮭の柚庵焼き幕の内弁当	<input type="radio"/> 受付中	1,680 円
6	<input type="radio"/> 5/30（土）⑥二条鰻詠_九重幕の内	<input type="radio"/> 受付中	2,100 円
7	<input type="radio"/> 選択しない	<input type="radio"/> 受付中	0 円

5/31（日）お弁当

※お弁当の事前販売は、【4月6日（月）23:59】までです。

※お申込み後のキャンセルや、追加でのお申込みはできませんのでご注意ください。

	区分/項目	受付状況	金額
1	<input type="radio"/> 5/31（日）①下鴨茶寮_下鴨弁当（牛しぐれ煮）	<input type="radio"/> 受付中	2,000 円
2	<input type="radio"/> 5/31（日）②下鴨茶寮_みやび	<input type="radio"/> 受付中	1,800 円
3	<input type="radio"/> 5/31（日）③京のお肉処弘_厚切り焼肉弁当	<input type="radio"/> 受付中	1,800 円
4	<input type="radio"/> 5/31（日）④京のお肉処弘_サーロインステーキ弁当	<input type="radio"/> 受付中	2,300 円
5	<input type="radio"/> 5/31（日）⑤二条鰻詠_だしご飯と鮭の柚庵焼き幕の内弁当	<input type="radio"/> 受付中	1,680 円
6	<input type="radio"/> 5/31（日）⑥二条鰻詠_九重幕の内	<input type="radio"/> 受付中	2,100 円
7	<input type="radio"/> 選択しない	<input type="radio"/> 受付中	0 円

懇親会（PCナイト）への参加、昼食用のお弁当をご希望の方は
こちらよりお申込みください。

- 学生の方は、学生証のコピーをアップロードしてください。
- 初期研修医、歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフ（資格取得後2年目まで）の方は、参加登録時に「[証明書](#)」をアップロードしてください。



証明書

- ・学生の方は学生証のコピーをアップロードしてください。
- ・初期研修医、歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフ（資格取得後2年目まで）の方は、証明書をアップロードしてください。

証明書

ファイル選択 選択されていません

📁 アップロード

ファイルサイズ：10.0 MB

拡張子：pdf jpeg jpg png gif

参加方法

参加方法 必須

☐ 現地参加（来場）

☐ オンライン参加

※予定で結構です。登録完了後に変更される場合でも、運営事務局へのご連絡は不要です。

アンケート①（【みえる・つながる】参加者情報の可視化企画）

本大会では、大会テーマである「つながる。つなげる。つなげる。つながる。」を可視化する企画を実施予定です。参加者間の交流促進および学術動向の把握を目的として、ご登録いただいた情報の一部を、以下の範囲で利用・公開することにご同意いただけますでしょうか。

1. 利用・公開する項目

- ・ 年齢（利用時は「40代」などに層別化）
- ・ 所属組織のある地域
- ・ 所属組織の属性（大学病院/大病院・中小病院・診療所・施設・その他）
- ・ 職種
- ・ 現在の職種の経験年数（学生は学年）
- ・ 関心領域（総合診療教育コード大項目より選択）

2. 公開の範囲・方法

- ・ 大会会場内の掲示板またはデジタルサイネージ
- ・ 大会公式Webサイト等での表示

1. 所属組織のある地域	<div>選択してください</div>
2. 所属組織の属性	<div>選択してください</div>
3. 現在の職種の経験年数（学生は学年）	<div>選択してください</div>
4. 関心領域（総合診療教育コード：大項目より1つ選択）	<div>選択してください</div>
5. 同意の確認	<div><input type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない</div>

上記目的での情報の利用・公開に同意し、本企画に参加します。

チェックがない場合、本企画の可視化データには含まれません。統計情報（大会参加人数等）として利用される場合があります。

アンケート②（プラネタリーヘルス委員会より）

本学術大会では、環境負荷の見える化を目的として[カーボンフットプリント](#)の測定を行います。簡単なアンケートにご協力ください。

※個人が特定されることはありません。

1. お住まいの地域はどちらですか？	<div>選択してください</div>
2. 来場する主な交通手段を教えてください（いずれか1つ）	<div>選択してください</div>
3. 宿泊予定について	<div>選択してください</div>

支払方法 必須

☒ クレジットカード



クレジットカード決済は、GMOペイメントゲートウェイ社のオンライン決済代行サービスを利用しています。

☐ 銀行振込

参加登録完了後、「この内容でお支払いに進む」から口座番号を発行の上、お振込みをお願いします。
口座番号を発行しないと、請求書のダウンロードは出来ません。

銀行振込は、GMOペイメントゲートウェイ社のオンライン決済代行サービスを利用しています。振込先はGMOあおそらネット銀行になります。
日本国内からの入金のみご利用いただけます。
決済手続きページも日本語のみでのご案内となりますのでご注意ください。

平日15時以降および土日祝日は、翌平日に振込完了となります。
お急ぎの場合はクレジット決済をご利用ください。

この内容で登録

← トップへ戻る

支払方法をご選択いただき
「この内容で登録」をクリック、次の画面にお進みください。

 アンケート①、②のご協力をお願いいたします。

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会(JPCA2026)

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会
日本プライマリ・ケア連合学会

参加登録 - 第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

1 参加登録選択

2 参加登録受付完了

参加登録受付完了

✓ 参加登録を受付しました。参加費のお支払いがある方は、「お支払いに進む→」をクリックしてください。

参加受付番号: [REDACTED]

← トップへ

登録内容変更

お支払いに進む→

※メール文面サンプル

【第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会】参加登録仮受付のお知らせ（受付番号：[REDACTED]）



noreply.confit-prepro@atlas.jp

宛先 [REDACTED]

C C

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 参加登録事務局



返信



全員に返信



転送



2026/01/29 (木) 11:34

ご登録いただいたお名前 様

この度は「第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会」に参加をご登録いただき、ありがとうございます。

※参加登録は、まだ完了していません。

受付番号：

合計金額：

【ご注意】

1次登録期間料金は5月12日(火)までにお支払いいただいた場合のみ適用となります。
上記期日を過ぎた場合は通常料金となりますのでご注意ください。

登録内容の変更がありましたら、次のURLよりログインして変更してください。

<https://jpca.confit-pre.atlas.jp>

ログインID：[REDACTED]

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 運営事務局
株式会社シー・エヌ・エス内
〒153-0051 東京都目黒区上目黒2-9-35 中目黒GS第2ビル1F
TEL:03-5768-3619

E-mail: reg_jpca2026@cnsinc.jp

受付時間:10:00-18:00 (土日・祝日を除く)

当メールの送信アドレスは、送信専用となっております。
このメールへの返信によるご質問、お問合せにはお答えできません。
ご不明な点などございましたら大会事務局までお問い合わせください。

続けて「お支払いに進む→」ボタンより
お支払い手続きにお進みください。

ご登録いただいたメールアドレスに
「【第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会】参加登録仮受付のお知らせ」
が届きますので、受付番号と合計金額をご確認ください。

内容変更をご希望の方は「 登録内容変更 」ボタンよりお戻りください。

区情報入力用表

参加方法

オンラインシステム

参加費

24,000円

参加料

2024年度10月9日 13:00

参加費

参加費項目	単位	数量	金額	
参加費	【区別】 区別1・区別2区別3・区別4	17,000円	0	17,000円
参加費（PC・インターネット）	参加費等参加（一般）	8,000円	0	8,000円
参加（区別1・区別2）	参加（区別3）（区別4）（区別5）（区別6）	2,000円	0	2,000円
参加（区別1・区別2）	参加（区別3）（区別4）（区別5）（区別6）	2,000円	0	2,000円
参加（区別1・区別2）	参加（区別3）（区別4）（区別5）（区別6）	2,000円	0	2,000円
合計				24,000円

説明書

説明書

参加方法

参加方法

説明書（参加）

アンケート①【【見える・つながる】参加者情報の可視化分画）

1. 所属組織のある地域

北海道

2. 所属組織の属性

民間

3. 知りの職種の経験年数（学年は学年）

8年以上～10年未満

4. 関心領域（総合的専攻教育コード）

2（専門的・技術的・職業的）

5. 関心の領域

関心あり

アンケート②【「プラネタリーヘルス委員会より）

1. 参加したい理由は何ですか？

北海道

2. 参加する主な目的を教えてください（市町村関係（健康・保健））

いい（いずれかは）

3. 参加予定について

参加

支払方法

クレジットカード



クレジットカード決済は、クレジットカード会社（VISA・MasterCard・JCB・American Express・Diners Club・Discover・UnionPay）を通じて行われます。

区情報入力用表

お申込み内容をもう一度ご確認ください、
「この内容でお支払いに進む → 」よりお支払い画面にお進みください。

登録内容の変更をご希望の場合は「  登録内容変更 」よりお戻りください。



クレジットカード決済は、GMOペイメントゲートウェイ社のオンライン決済代行サービスを利用しています。

[✎ 登録内容変更](#)

【お申し込みの対象大会】
大会名：第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会
会期：2026年5月29日～5月31日

【キャンセル・変更について】
下記のお申込内容は、原則お支払い後はキャンセルできません。

特定商取引法に基づく表記

この内容でお支払いに進む →

[← トップへ](#)

※クレジットカードの場合

ご利用内容

取引詳細

合計

¥26,300

お支払い手続き

クレジットカード

クレジットカード番号

半角数字、ハイフン(-)不要

有効期限(月)

有効期限(年)

月

年

有効期限(月)を選択してください。

有効期限(年)を選択してください。

名義人

名義人を入力(半角英字)

セキュリティコード

カード裏面の数字下3桁 (AMEXは裏面4桁)

支払方法

一括払

本人認証情報入力

メールアドレスまたは電話番号を入力してください。

メールアドレス

sample@example.com

メールアドレス(確認用)

sample@example.com

電話番号

☒ 携帯 ☐ 自宅 ☐ 職場

09012345678

戻る

次へ

※ 銀行振込の場合

ご利用内容

取引詳細

合計

¥17,000

お支払い手続き

銀行振込(バーチャル口座 あおぞら)

銀行振込(バーチャル口座 あおぞら)による決済を実行します。

戻る

確定

↳ 合計金額をお確かめの上「確定」にてお進みください。
メールが届きますので、お振込のご対応をお願いします。

↳ 必要な項目をご入力いただき「次へ」にて、お支払い手続きの確認にお進みください。

※ 請求書・領収書につきまして
下記よりダウンロードいただけます。

参加登録情報

ダウンロード

請求書ダウンロード 領収書ダウンロード

参加登録内容変更 登録情報を表示

参加受付番号
A00009

支払方法	合計金額
クレジットカード	26,300 円
決済状況	支払完了日
● 決済完了	2026年1月29日 11:57
登録日時	
2026年1月29日 11:34 (最終更新日時:2026年1月29日 11:34)	

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会(JPCA2026)

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会
日本プライマリ・ケア連合学会

トップ - 第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

参加登録

1次参加登録期間：2026年2月3日（火）～2026年5月12日（火） 23:59
2次参加登録期間：2026年5月13日（水）～2026年8月31日（月） 17:00 厳守

- ・参加費お支払い後は、取消・区分変更・返金はいかなる理由でもお受けできません。
- ・ご登録の際は二重登録、二重払い、参加区分に十分ご注意ください。
- ・領収書は決済完了後、ログインした画面の「領収書ダウンロード」から発行できます。
<領収書発行期限：2026年8月31日>

参加登録情報

ダウンロード

請求書ダウンロード 領収書ダウンロード

参加登録内容変更 登録情報を表示

参加受付番号
A00009

支払方法	合計金額
クレジットカード	26,300 円
決済状況	支払完了日
● 決済完了	2026年1月29日 11:57
登録日時	
2026年1月29日 11:34 (最終更新日時:2026年1月29日 11:34)	

投稿

現在は、演題登録を受け付けておりません。

投稿状況

登録済みの投稿はありません。

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

運営事務局
〒153-0051 東京都目黒区上目黒2-9-35中目黒GS第2ビル1F
株式会社シー・エヌ・エス内
TEL:03-5768-3619
E-mail:jPCA2026@cnsinc.jp
[特設徴収引込に基づく表記](#)

ありがとうございました。参加登録完了です。

ご不明な点等ございましたら、下記の参加登録事務局までご連絡をお願いいたします。

【お問い合わせ】

=====

第17回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 参加登録事務局
株式会社シー・エヌ・エス内

E-mail : reg_jpca2026@cnsinc.jp

TEL : 03-5768-3619

受付時間 : 10:00-18:00 (土日・祝日を除く)

=====