

第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 【参加登録のご案内】

早期登録期間：2026年5月13日(水)～8月16日(日)
通常登録期間：2026年8月17日(月)～9月30日(水)

推奨環境

【PC】

Windows：Google Chrome / Microsoft Edge (Chromium)各最新版

Mac：Google Chrome各最新版

【タブレット】

iOS13以上：Safari最新版

Windows：Google Chrome / Microsoft Edge (Chromium)各最新版

Android：Google Chrome最新版

【スマートフォン】


iOS13以上：Safari最新版

Android：Google Chrome最新版

参加登録方法

■ 参加登録のお願い

[参加登録はこちら](#) 

第67回日本人間ドック・
予防医療学会学術大会専用マイページ 

[参加登録マニュアル](#) 

ホームページ下部の「[参加登録はこちら](#)」ボタンをクリックし、
参加登録システム(<https://evt-reg.com/dock67/entry/>) にアクセスしてください。

1. 参加登録者情報の入力

以下の画面が表示されましたら、**必要情報をご入力ください。**

ご登録者情報の入力	
必要事項をご入力の上、『確認画面へ進む』ボタンを押してください。 【必須】マークは必須項目です。	
参加登録者情報の入力	
氏名【必須】	[姓] <input type="text"/> [名] <input type="text"/> 金角で入力 <input checked="" type="checkbox"/> 姓：山田 名：太郎
氏名(カナ)【必須】	[セイ] <input type="text"/> [メイ] <input type="text"/> 金角カタカナで入力 <input checked="" type="checkbox"/> 姓：ヤマダ 名：タロウ
所属機関名【必須】	<input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> ●●●●●●病院
学部・教室名/部署名	<input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> ●●●●●●科
ネームカード印字用所属機関名	<input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> 青空大学精神科 ※ネームカードに印字する所属機関名を30文字以内でご入力ください。 ご入力のない場合は勤務先（施設名）は印字されません。
領収書名義	<input type="text"/>
所属先都道府県【必須】	<input type="text"/>
連絡先電話番号【必須】	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 半角数字で入力 <input checked="" type="checkbox"/> 03-3263-8688
メールアドレス【必須】	<input type="text"/> 半角英数字で入力 <input type="text"/> (確認用) 半角英数字で入力
会員番号	<input type="text"/> 会員番号を入力 ※医師会員（個人会員A）で参加単位を希望の方は会員番号入力は必須です。 ※入会手続き中の方は「99999」とご入力ください。 入力がない場合単位が反映されない可能性もありますのでご注意ください。
職種【必須】	<input type="text"/> 選択してください <input type="text"/>

下の画面に進み、お申込み内容にチェックを付けてください。

お申込み内容	
参加方法(予定)【必須】	<input type="radio"/> 現地参加のみ <input type="radio"/> 現地参加ならびにオンデマンド視聴 <input type="radio"/> オンデマンド視聴のみ <input type="radio"/> 未定
参加登録【必須】	<input type="radio"/> 個人会員A(医師) ¥11,000 <input type="radio"/> 個人会員B(医師以外) ¥8,000 <input type="radio"/> 施設会員C(個人会員ではない医師、医師以外) ¥8,000 <input type="radio"/> 賛助会員S ¥8,000 <input type="radio"/> 非会員(ABCS以外) ¥13,000 <input type="radio"/> 非会員の人間ドック健診専門医(総合健診医学会のみの会員の方) ¥13,000 <input checked="" type="radio"/> 学部学生・大学院生(医師以外) ¥2,000 ※学生証アップロード必須 【重要】 施設会員Cに該当する方が、誤って非会員(ABCS以外)で登録されるケースが多く見受けられます。 施設会員であるかご確認していただいた後、ご登録を進めていただくようお願いいたします。 施設会員の確認は こちら から
学生証アップロード【必須】	※拡張子は「pdf/jpg/png」のみアップロードが可能です。 ※最大「20MB」までアップロードが可能です。 <input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません
懇親会のお申込み	参加費：7,000円 懇親会(2026年9月4日(金) 19:00~20:30予定) 会 場：熊本ホテルキャッスル 2Fキャッスルホール (〒860-8565 熊本県熊本市中央区城東町4-2) ※懇親会では日本人間ドック・予防医療学会と日本人間ドック健診協会の各種表彰式を行います。 ※懇親会の当日参加申込には数に限りがございます。定員に達した場合はご参加いただけませんので、予めご了承ください。 ※懇親会のみのご参加はできません。学術大会と合わせてお申込みください。 <input type="checkbox"/> 参加する ※¥7,000
抄録集購入	<input type="checkbox"/> 希望する ※1冊¥2,000 抄録集はPDFにて無料で公開予定です。また会員の方には無料で1冊、8月上旬ごろに発送いたします。 ※発送先の住所の入力が必須になります。

学部学生・大学院生（医師以外）をご選択の場合は学生証のアップロードが必須となります

懇親会、抄録集については第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページからもお申込み頂けます

1. 参加登録

お支払いはクレジットカードもしくは銀行振込が可能です。

お支払い方法等	
お支払い金額	¥2,000
お支払い方法 【必須】	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード決済 <input type="radio"/> 銀行振込
カード会社 【必須】	<input type="radio"/> Visa <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> Amex <input type="radio"/> Diners
カード番号 【必須】	<input type="text"/> ※注1) ハイフン「-」はいれずに、数字を全てつめてご入力ください。 ※注2) Amexのカードをご利用の場合は先頭に 0 をつけて16桁にしてください。 例：3123-456789-12345 の場合、先頭に0 加えた 0312-3456-7891-2345 がカード番号となります。 入力欄にはハイフンを入れずに、「0312345678912345」とご入力ください。
名義 【必須】	<input type="text"/> ※クレジットカードに刻印されたお名前をローマ字でご入力ください。 例) TARO KUMAMOTO
有効期限 【必須】	- / 月 / - / 年
セキュリティコード 【必須】	<input type="text"/> ※クレジットカードの裏面または表面に記載された3桁もしくは4桁の番号です。セキュリティコードは、カード会社により表示箇所および名称が異なります。

ご希望のお支払方法をご選択ください

個人情報取り扱いの同意 【必須】	
<p>このフォームで頂戴する個人情報の取り扱いについて</p> <p><input type="checkbox"/> 下記の個人情報の取り扱いに同意する</p>	
<p>1. 事業者の氏名又は名称 株式会社コンベンションリンケージ 公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会</p> <p>2. 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先 株式会社コンベンションリンケージ IT事業部ディレクター 所属部署：IT事業部 連絡先：03-3263-8686</p> <p>3. 個人情報の利用目的 ・お問い合わせ対応（本人への連絡を含む）のため</p> <p>4. 個人情報取扱いの委託 当社は事業運営上、前項利用目的の範囲に限り個人情報を外部に委託することがあります。この場合、個人情報保護水準の高い委託先を選定し、個人情報の適正管理・機密保持についての契約を交わし、適切な管理を実施させます。</p> <p>5. 個人情報の開示等の請求 ご本人様は、当社に対してご自身の個人情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止または消去、第三者への提供の停止）に関して、下記の当社問合わせ窓口に申し出ることができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。 【お問合せ窓口】 第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 参加登録事務局 株式会社コンベンションリンケージ内 〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-3-6 第三博多併成ビル TEL：092-437-4188 E-mail: dock67-reg@c-linkage.co.jp</p> <p>6. 個人情報を提供されることの任意性について ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。</p>	
<p>確認画面へ進む</p>	

個人情報の取り扱いについてご確認いただき、チェックをつけて下さい

全てのお申込み内容が間違いないかご確認いただき、ボタンをクリックして下さい

1. 参加登録

このフォームで頂戴する個人情報の取り扱いについて
下記の個人情報の取り扱いに同意する

確認画面に切り替わりますので、ご登録内容をご確認いただき、よろしければページの右下にある「登録する」ボタンを押してください。

こちらでご登録いただいた内容は、登録完了後も第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページからご変更いただけます。

- 事業者の氏名又は名称
株式会社コンベンションリンクージ
公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会
- 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先
株式会社コンベンションリンクージ IT事業部ディレクター
所属部署：IT事業部
連絡先：03-3263-8686
- 個人情報の利用目的
・お問い合わせ対応（本人への連絡を含む）のため
- 個人情報取扱いの委託
当社は事業運営上、前項利用目的の範囲に限って個人情報を外部に委託することがあります。この場合、個人情報保護水準の高い委託先を選定し、個人情報の適正管理・機密保持についての契約を交わし、適切な管理を実施させます。
- 個人情報の開示等の請求
ご本人様は、当社に対してご自身の個人情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止または消去、第三者への提供の停止）に関して、下記の当社問い合わせ窓口に出すことができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただきます。合理的な期間内に対応いたします。
【お問合せ窓口】
第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 参加登録事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
〒812-0016 福岡市博多区博多駅前1-3-6 第三博多成ビル
TEL：092-437-4188
E-mail: dock67-reg@c-linkage.co.jp
- 個人情報を提供することの任意性について
ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。

※「登録実行する」ボタンは1度だけ押してください。（画面が切り替わるまで暫くお待ちください。）

前に戻る

登録実行する

事前登録の完了

ご登録ありがとうございます。

ご登録いただきましたメールアドレスにお申し込み完了のメールをお送りしております。
万が一10分以内にメールが届かない場合はお問い合わせ事務局までご連絡ください。

「登録実行する」ボタンを押すと、下記画面に切り替わります。
これでユーザー登録は完了となります。

○ クレジットカードでのお支払いの場合

ご登録いただいたメールアドレス宛に、
「**[DOCK67]参加登録完了のお知らせメール**」
をお送りいたします。
内容にお間違いがないかご確認ください。
こちらのメールが届きましたら、
参加登録完了となります。

メールが届かない場合は参加登録事務局までお問い合わせください。
dock67-reg@c-linkage.co.jp

種
第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 The 67th Annual Scientific Meeting of Japan Society of Ningen Dock and Preventive Medical Care
この度は、参加登録いただきまして誠にありがとうございます。 下記の通り登録が完了いたしましたので、ご確認くださいませようお願ひ申し上げます。 ※本メールは、参加登録がお済みであることの証明になりますので大切に保管してください。 ※このメールは送信専用アドレスです。お問合せは< dock67-reg@c-linkage.co.jp >までご連絡ください。
【受付番号】
【氏名】 種
【氏名(カナ)】 種
【登録日時】
【所属機関名】
【学部・教室名/部署名】
■キャンセルについて 参加費は返金いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
■領収書について 領収書は、下記の「第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページ」よりダウンロードが可能です。
■ランチョンセミナーについて 事前登録制となります。
下記「第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページ」にてお申込み下さい。 ■第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページのご案内（参加登録・視聴サイト共通）
【U R L】: https://evt-reg.com/test_dock67/mypage/
【登録 ID】:
【パスワード】:
・オンデマンド配信期間になりましたら、上記マイページより閲覧が可能です。 ・登録内容のご変更は上記の「第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページ」より行っていただけます。
■お申込内容 【第 67 回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 参加費】 早期/施設会員（個人会員ではない医師、医師以外） ¥8,000 【懇親会】 参加しない

1. 参加登録

○ 銀行振込の場合

ご登録いただいたメールアドレス宛に、「**[DOCK67]参加申込受付のお知らせ(銀行振込)メール**」をお送りいたします。メールが届きましたら下記の通りお振込みを進めてください。

- **お振込みの際は、受付番号と登録氏名を必ずご入力ください。**
例：「D100021クマモトタロウ」
- 事務処理上、**1回のお振込みにつき1名様分でのお振込みをお願いいたします。**
- やむを得ず複数名分を併せてご入金される場合には、必ず下記振込内容を運営事務局までメールにてご連絡ください。
 - (1) 振込日
 - (2) ご依頼人名(振込者)
 - (3) 振込金額
 - (4) 氏名
- 振込み時の手数料は、別途負担となります。ご了承下さい。
- **参加登録費に振込手数料を合わせた金額にてお振込みください。**

ご入金を確認しましたら「**[DOCK67]参加登録完了のお知らせ(入金確認完了)**」をお送りしますので内容をご確認ください。こちらのメールが届きましたら、参加登録完了となります。

ご入金いただいてから、入金確認完了までに最大2週間程度お時間をいただく場合がございます。(お急ぎの場合はクレジットカードによる決済をお願いします)

様

第47回日本人間ドック・予防医療学会学術大会
The 47th Annual Scientific Meeting of Japan Society of Ningen Dock and Preventive Medical Care

この度は、参加登録いただきまして誠にありがとうございます。
下記の通り振込先情報をお送りしますので、ご確認くださいませようお願い申し上げます。
※運営事務局にて入金確認が取れ次第、参加登録完了とさせていただきます。
※お支払いから、ご入金確認までには一週間程度かかる場合がございます。
ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

※このメールは送信専用アドレスです。お問い合わせは<godf@redic-linkage.co.jp>までご連絡ください。

[受付番号]
[氏名] 様
[氏名(カナ)] 様
[登録日時]
[所属機関名]
[学部・研究室/部署名]

■お申込内容

[第47回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 参加費] 早期/個人会員A (前期) ¥11,000
[懇親会] 参加しない
[登録集録人] 希望しない
[お支払い合計金額] ¥11,000

[お支払い方法] 銀行振込

■お振込みについて

●参加登録費の下記口座への入金をもって参加登録の完了となります。
必ず印に記載の期限までにお振込みください。
※お振込み期限までにご入金いただけない場合、自動キャンセルとさせていただきます。

■振込先口座のご案内

<振込先口座>

振 込 先
実 店 名
口座番号
口座名義
フリガナ

*参加登録費は消費税込(10%)です。
*振込手数料はご本人負担をお願いいたします。

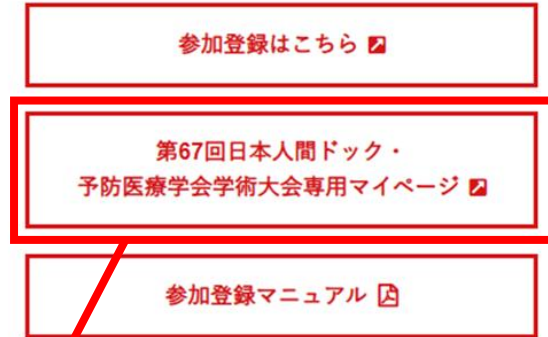
●お振込みの際は、受付番号と登録氏名を必ずご入力ください。
例：「D100021クマモトタロウ」

●事務処理上、1回のお振込みにつき1名様分のお振込みをお願いいたします。
●やむを得ず複数名分を併せてご入金される場合には、

振込情報

2. マイページへのログイン

■ 参加登録のお願い



ホームページ下部の

「第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会専用マイページ」ボタンをクリックし、参加登録システム(<https://evt-reg.com/dock67/mypage/>) にアクセスしてください。



ログインはこちら

登録ID
パスワード

同意する

本同意を得られない場合、WEB配信サイトに移動できません

ログイン

[登録ID/パスワードをお忘れの方はこちら\(dock67-reg@c-linkage.co.jp\)](mailto:dock67-reg@c-linkage.co.jp)
※ メール本文に必ず、氏名、所属機関名、ご登録時のEmailを入力してください。

参加登録に関するお問い合わせ
E-mail: dock67-reg@c-linkage.co.jp

お支払い完了後にお送りします「[DOCK67]参加登録完了のお知らせメール」内にあるID、パスワードをご入力いただき、ログインボタンをクリックして下さい。

2. マイページへのログイン



- **マイページ**
懇親会、抄録集などの追加申込や領収書の発行が可能です。
- **テスト動画**
視聴を予定しているweb環境にてテスト動画のご確認をお願いします。

参加登録に関してご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

【お問合せ】

第67回日本人間ドック・予防医療学会学術大会 参加登録事務局
〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-3-6 第三博多偕成ビル
株式会社コンベンションリンケージ内
TEL 092-437-4188
Email : dock67-reg@c-linkage.co.jp