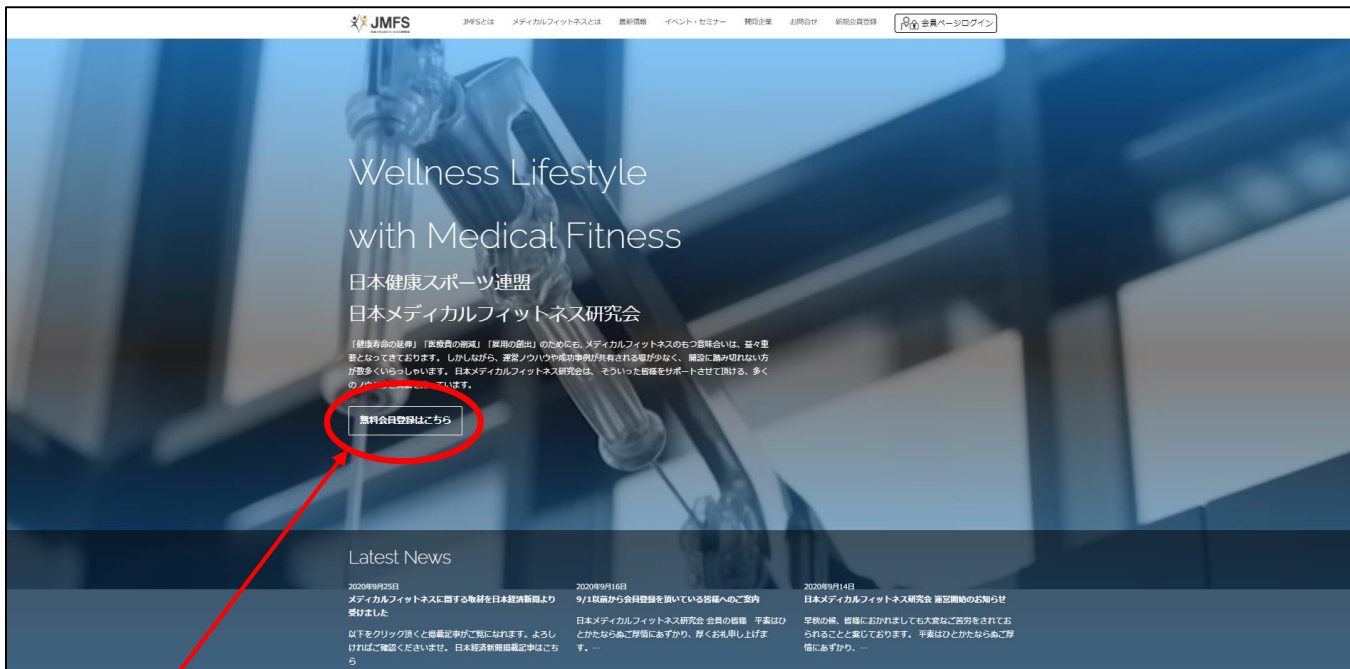


# 日本メディカルフィットネス研究会 会員登録方法

①日本メディカルフィットネス研究会のHP (<https://jmfs.kenspo.or.jp/>) へアクセスして下さい。



②トップページの無料会員登録はこちらをクリックして下さい。

③個人会員登録、法人会員登録をお選びください。  
個人・法人どちらをご選択されても会員登録は無料となっております。

Membership

日本メディカルフィットネス研究会 (JMFS) : 会員登録のご案内

当研究会はメディカルフィットネスに関する経営者および業務担当者との交流の場として活動を行っております。  
メディカルフィットネスの理解に熱心をお持ちの皆様へ入会をお勧めしております。  
会員には「法人」と「個人」の2種類がございます。いずれの会員種別も登録料、更新料は不要です。

更なるサービス内容の充実、利便性向上のために、以下、会員様への特典を設けました。

**特典**

- ・フォーラム・セミナー、その他、日本メディカルフィットネス研究会主催/共催のイベントに特別料金にてご参加
- ・日本メディカルフィットネス研究会主催のイベント等へ優先のご案内
- ・「最新情報」や「明日から現場で使える情報」を盛り込んだメルマガの配信

今後、会員の皆様にご満足頂ける特典を今後も増やしていく予定です。

ぜひ、下の「会員登録ボタン」より登録手続きを行ってください。  
皆様のご登録をお待ちしております。

年会費、更新料無料!  
**個人会員のお申し込みはこちら**

年会費、更新料無料!  
**法人会員のお申し込みはこちら**

④各項目のご入力をお願い致します。※必須項目を入力しないと会員登録が完了しませんのでご注意ください。

Personal Membership 個人会員登録

**会員登録フォーム**

下記の項目にご入力の上、「申し込む」ボタンをクリックしてください。

**お名前** 必須  
ここに名前を入力してください  
(全角) 例: テスト 太郎

**フリガナ** 必須  
ここにフリガナを入力してください  
(全角カタカナ) 例: テスト タロウ

**ご勤務先・法人名** 必須  
ここに法人名を入力してください  
(全角) 例: 医療法人メディカルフィットネス研究会

**所属部署** 必須  
ここに所属部署を入力してください  
(全角) 例: 事務局

**役職** 必須  
ここに役職を入力してください  
(全角) 例: 事務局長

**郵便番号** 必須  
ここに郵便番号を入力してください  
(半角) 例: 1234567

**住所** 必須  
ここに住所を入力してください  
(全角) 例: 東京都品川区東品川1-2-3 ○○ビル5F (ビル・建物名もご記入ください。)

⑤会員規約、個人情報の取扱いについてをご確認頂き、入力内容の確認へをクリックして下さい。

**紹介者 (ご紹介の場合)**  
ここに紹介者の名前を入力してください

**遺信欄**  
ここにテキストを入力してください

**会員規約**  
会員登録をされる前に、下記ご利用規約をよくお読みください。  
規約には、本サービスを使用するに当たってのあなたの権利と義務が規定されており、  
「申し込む」ボタンをクリックすると、あなたが本規約の全ての条件に同意したことになります。

**第1条 (利用規約)**  
1. この規約 (以下「本規約」といいます) は公益財団法人日本健康スポーツ連盟 (以下、「当財団」といいます) が運営する日本メディカルフィットネス研究会会員サービス (以下、「本サービス」といいます) の利用に関する条件を定めたもので、利用者 (以下「会員」といいます) が本サービスを利用する際の一切の行為に適用されます。

**日本メディカルフィットネス研究会における個人情報の取り扱いについて**  
公益財団法人日本健康スポーツ連盟 日本メディカルフィットネス研究会では、本サービス利用希望の方の登録および本サイトのご利用にともない、ご提供いただく個人情報を以下の方針で取り扱います。  
お申込みの際には、個人情報の取り扱いの規定にご同意いただいたものとみなしますので、必ずご確認ください。

**1. 運営者の名称**  
公益財団法人 日本健康スポーツ連盟

**2. 個人情報保護管理者**  
公益財団法人 日本健康スポーツ連盟 事務局長

**第1条 (個人情報)**

⑥確認画面が表示されますので、問題ございませんでしたら、最下部の送信をクリックして下さい。

Personal Membership

会員登録フォーム

下記の順番にご入力の上、「申し込む」ボタンをクリックしてください。

お名前  送信

フリカネ  送信

ご勤務先・法人名  送信

所属部署  送信

役職  送信

郵便番号  送信

住所  送信

第5条 (個人情報の第三者提供)

1. 当財団は、次に掲げる場合を除いて、あらかじめ会員の同意を得ることなく、第三者に個人情報を提供することはありません。ただし、個人情報保護法その他の法令で認められる場合を除きます。

戻って修正する

会員登録のご案内

日本メディカルフィットネス研究会 JMFS

当財団は、メディカルフィットネスに関する経営者および実務担当者との交流の場として活動を行っております。

詳しくはこちら

公益財団法人  
日本健康スポーツ連盟

⑦こちらの画面が表示されましたら、登録完了となります。合わせて登録内容をご登録のメールアドレスに送信されますので、ご確認をお願い致します。

Complete

ご登録が完了いたしました。

この際にご登録頂き誠にありがとうございました。

会員登録確認メールを送付させていただきますので、内容の確認をお願い致します。

尚、3日経ってもメールが届かない場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせ下さい。

03-5809-1807

ページトップへ

～ご登録後の主なサービス～

会員の方はフォーラムやセミナーに会員価格でご参加頂けます。

メールにてJMFSの情報を配信（不定期）致します。

会員ページでは今後、フォーラムのバックナンバー等の情報を掲載する予定となっております。