

正会員・準会員登録説明書

— 会員登録用サイトのご利用について —

SOS-J 研究会

目次

1. サイトへのアクセス	2
2. 会員登録	3
3 クレジットカード情報の登録・修正	6
4. ログイン	7
5. ログイン ID をお忘れの場合	8
6. パスワードをお忘れの場合	9
7. アカウントを複数作成してしまった場合	11
8. その他のお問い合わせ	11

1. サイトへのアクセス

SOS-J ホームページから

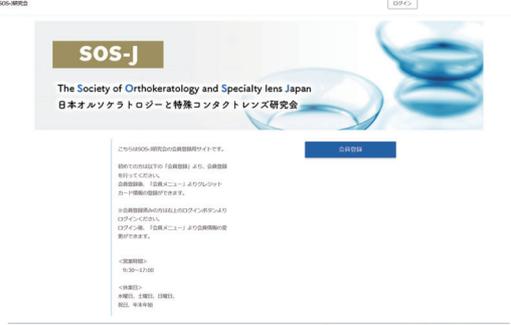
SOS-J ホームページの入会ページにリンクが貼られています。

また、URL は下記のとおりです。こちらをブラウザ（Chrome、Microsoft Edge、Firefox、Safari など）上部のアドレスバーに貼り付けることでも、アクセスをすることが可能です。

<https://sosj2022.reserve.ne.jp/sp/index.php>

QR コードから

スマートフォン・タブレットをご利用になる場合は、下記の QR コードを読み取っていただき、アクセスをしていただくと便利です。



左のような画面が表示されましたら、青いボタンの「会員登録」にお進みください。

少し表示は異なりますが、スマートフォン、タブレット、パソコンなど、どの端末でもアクセス可能です。

2. 会員登録

会員登録をクリック



情報の入力（基本情報）

ログインID ※

例:uer984

パスワード ※

※半角英数字の組み合わせで10文字以上20文字以内で入力してください。

パスワード確認 ※

姓(カタカナ) ※

例:ヨヤク

名(カタカナ) ※

例:タロウ

姓(漢字) ※

名(漢字) ※

メールアドレス ※

電話番号 ※

例:08012345678

生年月日 ※

例:2015/03/03

郵便番号 ※

※例)1234567 ハイフンを除いて入力して下さい

都道府県 ※

▼都道府県を選択してください

市町村・番地 ※

建物名・部屋番号

所属施設名 ※

所属施設ふりがな ※

- ・「ログイン ID」は後から変更ができません。
- ・「ログイン ID」および「パスワード」は他人から推測されにくく、記憶しやすいものを設定して下さい。
- ・「パスワード」は半角英数字の組み合わせで、10文字以上、20文字以内である必要があります。
- ・「メールアドレス」はメーリングリストに参加の場合、登録させていただくアドレスにもなります。
- ・住所（郵便番号、都道府県、市町村・番地等）、電話番号は所属施設・所属企業の情報を入力ください。
※医療従事者の方は施設紹介掲載をご希望の場合に、サイトに掲載される情報となります。
※個人宅の情報は入力しないようお願いいたします。

情報の入力（職業、メーリングリスト参加、治療情報）

・職業

「医師」「ORT（視能訓練士）」「看護師」「薬剤師」「会社員」「研究者」...のいずれかを選んでください。

職業 ※

<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> ORT(視能訓練士)
<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 薬剤師
<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 研究者

・会員メーリングリストへの参加 医療従事者のみ

SOS-J 会員同士の情報交換や、研究会からのお知らせの配信などが行われるメーリングリストです。参加希望の場合は「参加する」を押してください。

会員専用メーリングリスト ※

医療従事者のみ登録可能

<input type="checkbox"/> 登録する	<input type="checkbox"/> 登録しない
-------------------------------	--------------------------------

※メーリングリストのやりとりは会員サイトへ議事録として掲載させていただきます。

・施設紹介掲載希望 医療従事者のみ

SOS-J 研究会「会員施設紹介」サイトに掲載されます。

施設紹介掲載希望 ※

医療従事者のみ掲載可能

<input type="checkbox"/> 掲載する	<input type="checkbox"/> 掲載しない
-------------------------------	--------------------------------

会員施設紹介 <https://sos-j.com/public/search/>

施設・企業URL

[https://\(施設・企業URL\)](https://(施設・企業URL))

・施設 URL

ホームページをお持ちの場合はご入力ください。
掲載を希望の医師の方は、SOS-J 研究会「会員施設紹介」サイトに掲載されます。

ここから下は、施設紹介掲載希望の医療従事者のみ入力

遠近両用コンタクトレンズ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
オルソケラトロジー	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
多焦点ソフトコンタクトレンズ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
円錐角膜用ハードコンタクトレンズ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
ハイブリッドレンズ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
強膜レンズ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
低濃度アトロピン点眼	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

施設紹介掲載希望の医療従事者のみ入力

- ・遠近両用コンタクトレンズ
- ・オルソケラトロジー
- ・円錐角膜用ハードコンタクトレンズ
- ・ハイブリッドレンズ
- ・強膜レンズ
- ・低濃度アトロピン点眼

治療項目の有無をご回答ください。こちらも「会員施設紹介」サイトに掲載される項目です。

治療内容

このほか、特殊コンタクトレンズを用いた治療がございましたらご記入ください。

備考

研究会へのメッセージやご質問等ございましたらご入力ください。
※運営へのメッセージなどは、お知らせで取り上げさせていただきます。

入力内容をご確認の上「はい」をクリック

メッセージ

入力した情報をご確認ください。
よろしければ、「はい」をクリックしてください。

ログインID: testtest
姓: ヤマダ
名: タロウ
仮の顧客番号: 登録後に仮の番号が自動で発行
姓(漢字): 山田
名(漢字): 太郎
お名前(漢字): 山田 太郎
メールアドレス: test@sosj.jp
電話番号: 0338395092
生年月日: 2020/01/01

郵便番号: 1100005
都道府県: 東京都
市町村・番地: 台東区上野1-20-10
建物名・部屋番号: 風月堂本社ビル6階
所属施設名: SOSJ眼科クリニック
所属施設ふりがな: えすおーえすじえいがんかくりにっく
会員専用メンバーリスト: 登録する
施設紹介掲載希望: 掲載する
施設URL: <https://sos-j.com/>
遠近両用コンタクトレンズ: あり
オルソケラトロジー: あり
多焦点ソフトコンタクトレンズ: あり
円錐角膜用ハードコンタクトレンズ: あり
ハイブリッドレンズ: なし
強膜レンズ: あり
低濃度アトロピン点眼: あり
治療内容: 重度ドライアイ
備考: テスト登録

内容に問題がなければ「はい」を押してください。

もし記入内容に誤りがございましたら「いいえ」をクリックし、一つ前の画面に戻って修正をしてください。

登録完了 ご確認の上「× 閉じる」をクリック

メッセージ

SOS-J研究会への新規登録・登録内容変更を完了いたしました。
ご登録および変更ありがとうございます。

※このメールは新規登録または登録内容変更を行った方に向けて、システムから配信される自動返信メールです。

■新規登録の方

事務局で登録処理を行った後、1週間以内に正会員登録完了のメールを送付させていただきます。

※クレジットカード登録がお済みでない方
マイページにてクレジットカード情報の登録をお願いいたします。
カード情報登録完了をもって会員登録完了となります。

■登録内容変更の方

施設紹介に掲載されている方については、施設紹介サイトとこちらの会員システムは連動していないため、修正内容が反映されるまでお時間がかかります。

お急ぎの方は、下記お問い合わせフォームから変更内容をご連絡ください。

●お問い合わせフォーム
<https://sos-j.com/medical/inquiry>

[SOS-J研究会]
URL: <https://sos-j.com>
Mail: sosj-rp@sos-j.com

続いて、トップページへ移動します。
「会員メニュー」よりクレジットカード情報の登録ができます。

左のウィンドウが表示されます。

「× 閉じる」を押すと、クレジットカード登録の画面が表示されますので、カード登録へお進みください。

(クレジットカード登録については p6 参照)

4. クレジットカード情報の登録・修正

クレジットカード情報をご入力ください

「カード番号」「有効期限」「セキュリティコード」をご入力ください。

入力が完了されましたら、内容をご確認の上「決定」をクリックしてください。

※クレジットカード以外に、プリペイドカードやデビットカードも登録可能です。
(残高がないとエラーが出ますので、ご注意ください)

※既に会員登録された方で、カード情報を変更される場合も、同じ手順で新しいカード情報をご入力ください。

お客様ID
5

氏名
ヤマダ タロウ様

クレジットカード情報の入力

クレジットカード情報を入力してください。

クレジットカード番号
例：1234 5678 9012 3456
半角数字14～16桁、ハイフンをなし

有効期限
1 月 / 2023 年

セキュリティコード

以上の内容でよろしければ「決定」ボタンをクリックしてください。
お支払い手続きが完了いたします。

決定

戻る

当サイトでは、個人情報やクレジットカード情報などの重要な情報は最大 256 ビットの暗号化と実在性の証明のためGMOグローバルサイン社のSSLサーバ証明書を使用しております。

Powered by Epsilon_GMCO

「完了しました」と表示されましたら、登録完了です。

これで SOS-J 研究会会員登録の完了となります。

※直後に 0 円での決済メールが届きます。カード登録完了のメールのため、実際の引き落としではありません。

※数日中に初回の年会費引き落としが行われます。

※年会費は、初回引き落とし以降は、毎年 4 月に自動でお引き落としをさせていただきます。(日割り等は行えません)

上記のカード情報入力画面から離脱してしまった場合…

マイページ登録を行った直後、サイトトップは右のような画面になっています。水色のボタンを押して、カード情報入力へお進みください。



3. ログイン

「ログイン」をクリック



ログインID、パスワードを入力し「マイページログイン」をクリック

会員登録時に入力いただいた
「ログインID」と「パスワード」
をご入力の上、ログインしてください。

ログインID

パスワード

パスワードを表示する

[ログインIDお忘れの方](#) [パスワードお忘れの方](#)

マイページログイン

「ログイン」した状態での「会員メニュー」の表示

右の画面が表示されたら、
正しくログインできております。
下までスクロールすると、マイページ
メニューが表示され、登録内容変更や
クレジットカード登録・修正が行えます。



5. ログイン ID をお忘れの場合

「ログイン ID をお忘れの方」をクリック

ログイン ID がわかっている方は、次のページの説明「パスワードをお忘れの場合」にお進みください。



ログインID
パスワード
パスワードを表示する

[ログインIDお忘れの方](#) [パスワードお忘れの方](#)

マイページログイン

メールアドレス・生年月日を入力の上、「送信」をクリックします



メールアドレス

生年月日(西暦4桁)
年 月 日

送信

🏠 トップ

「メールを送信しました」という画面の表示

「メールを送信しましたので、ご確認ください。」と表示されます。

「ログイン ID のお知らせ」というタイトルのメールが届きます

入力いただいたアドレスにメールが届きますのでメールの文面に掲載されている「ログイン ID」をご確認ください。

6. パスワードをお忘れの場合

「パスワードをお忘れの方」をクリック

ログインID

パスワード

パスワードを表示する

マイページログイン

ログイン ID・メールアドレスを入力の上、「送信」をクリック

ログインID

メールアドレス

「メールを送信しました」という画面の表示

「(メールアドレス) にメールを送信しました。120 分以内にご確認頂きパスワードを変更してください。」というメッセージが表示されます。

「パスワード変更用 URL のお知らせ」というタイトルのメールが届くので、メール記載の URL をクリック

このメールはSOS-J研究会より自動的に配信されています。
このままご返信いただいてもお答えできませんのでご了承ください。

URLにアクセスしてパスワードを変更してください。
https://manage-sosj2022.reserve.ne.jp/sp/index.php?history=reminder.php%3Fmode%3Dloginpw_change%26h%3Dd6cdqct9e1vkpbepdv4m%26lang%3Djapanese%26json_flg%3D1%26cdgt%3Dfbc2d8051b585d5db8fe3110608fdd31

生年月日と新しいパスワードを入力の上、「送信」をクリック

「パスワード」は半角英数字の組み合わせで、10文字以上、20文字以内である必要があります。

生年月日(西暦4桁)
年 月 日
新しいパスワード
新しいパスワード(確認)
送信

「パスワードを変更しました」という画面の表示

パスワードを変更しました

これで変更完了です！

ログイン ID と、変更したパスワードを用いてログインをお願いします。

7. アカウントを複数作成してしまった場合

下記お問い合わせフォームにて、ご連絡をおねがいします。

<https://sos-j.com/medical/inquiry>

※特に両方のアカウントでクレジットカード情報の登録を行なってしまった場合は、二重に決済が行われてしまう可能性がございます。

8. その他のお問い合わせ

入会に関してご不明な点等ございましたら、下記お問い合わせフォームにてご連絡をおねがいします。

<https://sos-j.com/medical/inquiry>