

1. 会員サイトへログイン

ここをクリック

私たちは、「命と医療機器を結ぶスペシャリスト」

会員番号下8桁

パスワード
Kce19900119 (誕生日: 1990年1月19日の場合)

Kce (Kは大文字) + 西暦生年月日

2. パスワード変更と登録内容確認変更

必ず変更してください

個人のメールアドレスを登録

必須項目

項目	変更前
氏名	
ふりがな	
メールアドレス	
電話番号	
性別	
生年月日	
職種	
郵便番号	
都道府県	
市区町村	
住所	
建物名	
所属施設名	
部署名	
役職	
電話番号(所属先)	
郵便番号(所属先)	
都道府県(所属先)	
市区町村(所属先)	
住所(所属先)	
建物名(所属先)	
郵便物配達先	
会費支払方法	
日臨工会員番号	
技士免許番号	

注意: メールアドレスは普段使用している個人のアドレスを入力してください。

* 共有メールの使用はおやめください。