

# 健康支援システム（会員マイページ）新規登録マニュアル

①まずは日本伝統医療協会の公式ホームページへアクセス

インターネットから <http://www.dentouiryou.jp> を入力もしくは、日本伝統医療協会 で検索し、下記ホームページ



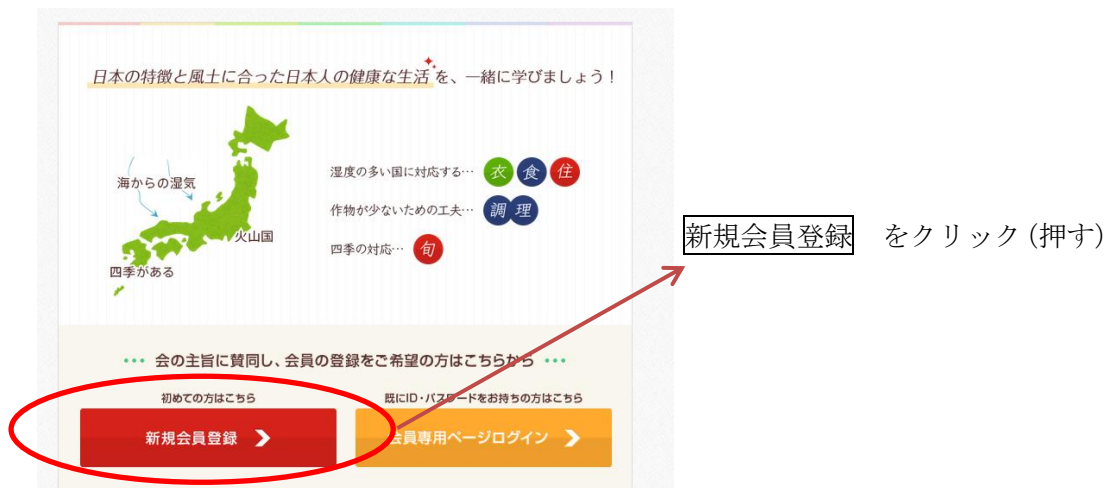
新規登録・会員専用ページ ボタンをクリック（押す）

②下記画面を読んで、ページ下のその解決方法とは…？ をクリック（押す）



その解決方法とは…？ ボタンをクリック（押す）

③さらに、ページの下に下記画面が表示されますので、



④下記画面が表示されますので、お名前から順次入力ください。

日本伝統医療協会  
NPO法人伝統食研究会  
新規会員登録

会員情報の入力	
お名前	<input type="text"/>
お名前 (カナ)	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
都道府県	<input type="text" value="選択してください"/>
住所 1	<input type="text"/>
住所 2 建物名、号室等	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text" value="自宅、携帯電話番号等"/>
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
ID	<input type="text" value="メールアドレスをご入力ください"/>
パスワード	<input type="text" value="パスワードは8文字で英大文字1文字、英小文字1文字、数字1文字を含む内容で入力してください"/>
パスワードの確認	<input type="text" value="パスワードと確認用パスワードをそれぞれ入力してください"/>
<input type="button" value="次へ"/>	

全て入力後、  
**次へ** を  
クリックして  
ください。

お名前：漢字で入力してください。

お名前 (カナ)：ふりがなをカタカナで入力してください。

郵便番号：数字7ケタで入力してください。例) 1112222

注意) - (ハイフン) は入力不可です。

入力されたら、**住所検索** を押してください。町名までが表示されます。

住所 1：表示されたら、町名以降の番地を入力してください。

住所 2：マンション名、建物名等を入力してください。

電話番号：ご自宅、もしくは、携帯電話の番号を入力してください。

性別：○にチェックをしてください。

ID：あなたのメールアドレスを入力してください。

パスワード：8ケタで英大文字1文字、英小文字1文字、数字1文字を含む内容で入力してください。

⑤ホームページを見て、お申込みされる方は、ホームページを見ての前の○にチェックをして、ページ下の **次へ** をクリック（押す）してください。

今回、会員登録したいと思われた理由は？

- [ホームページを見て](#)
- [友人から紹介されて](#)

上記で「友人から紹介されて」とお答え頂いた方にお聞きます

ご友人のお名前	<input type="text"/>
ご友人の電話番号	<input type="text"/>
ご友人の住所、県、市	<input type="text"/>
ご紹介者のIDがあれば入力してください	<input type="text"/>
<input type="button" value="次へ"/>	

⑥下記の確認画面が表示されますので、間違いが無ければ、ページ下の **申込み** ボタンをクリックしてください。1週間以内に下記へ登録料と年会費をお振込みください。  
注意) お振込みが確認できない場合、使用できなくなります。ご了承ください。  
訂正がある場合は、 **訂正する** ボタンをクリック（押す）して訂正してください。

申込内容を確認してください

会員情報の確認	
お名前	S S S S
お名前 (カナ)	S S S S
郵便番号	6610021
都道府県	兵庫県
住所1	尼崎市名神町1-12
住所2	
電話番号	06-6420-8187
性別	男
i D	kamatani-jtfc@msn.com
パスワード	*****

アンケートの確認	
登録理由	<a href="#">ホームページを見て</a>
ご友人のお名前	
ご友人の電話番号	
ご友人の住所 (県、市)	
ご紹介者のID	
登録料2,000円と年会費1,000円を添えてお申込みください。 代金は紹介者、もしくは窓口の方へお支払ください。 本部は直接お支払の場合は、下記講座へお願い致します。	
ゆうちょ銀行 記号14000 番号4563921 口座名義 (株)カマタ二自然生活研究社	
<input type="button" value="訂正する"/>	<input type="button" value="申込み"/>

- ⑦友人からご紹介されて、新規登録される方は、友人から紹介されての前の○にチェックをし、ご友人のお名前、電話番号、ご住所（県名と市町村名のみ）、その方の4ケタの番号をご入力ください。（4ケタの番号は、あらかじめお伺いください。）

入力後ページ下の **次へ** をクリック（押す）してください。

今回、会員登録したいと思われた理由は？

- [ホームページを見て](#)
- [友人から紹介されて](#)

上記で「友人から紹介されて」とお答え頂いた方にお聞きます

ご友人のお名前

ご友人の電話番号

ご友人の住所、県、市

ご紹介者のIDがあれば入力してください

- ⑧下記のように、内容確認画面が表示されますので、間違いが無ければ、ページ下の **申込み** ボタンをクリックしてください。1週間以内に下記へ登録料と年会費をお振込みください。

注意) お振込みが確認できない場合、使用できなくなります。ご了承ください。

訂正がある場合は、 **訂正する** ボタンをクリック（押す）して訂正してください。

申込内容を確認してください

会員情報の確認	
お名前	S S S S
お名前 (カナ)	S S S S
郵便番号	6610021
都道府県	兵庫県
住所 1	尼崎市名神町1-12
住所 2	
電話番号	06-6420-8187
性別	男
i D	kamatani-jtfc@msn.com
パスワード	*****

アンケートの確認	
登録理由	友人から紹介されて
ご友人のお名前	伝統 太郎
ご友人の電話番号	06-6420-8187
ご友人の住所 (県、市)	兵庫県尼崎市
ご紹介者のID	9079

登録料2,000円と年会費1,000円を承えてお申込みください。  
代金は紹介者、もしくは窓口の方へお支払ください。  
本部は直接お支払の場合は、下記講座へお願い致します。

ゆうちょ銀行 記号14000 番号4563921  
口座名義 (株)カマタニ自然生活研究社

以上で登録は、完了です。健康支援システムを今後も有効にご活用ください。