

Inbound Medical Assistance Service (IMA)



Registration Procedure Guide

Emergency Assistance Japan Co., Ltd.

Sales Department

TEL:03-3811-8310

Business hours: Mon ~ Fri (ex holiday)

9:00 ~ 18:00 (Japan time)

2017. 5.1

1

IMA *How to make registration and payment*



Step 1

Access to <https://www.eaj.ne.jp/ima> and login.

Step 2

Enter dates of study in the university and check the IMA service charge.

Step 3

Enter your personal information.

Step 4

Select payment method.

Step 5

Make payment total amount .

ログイン入力画面 / LOGIN SCREEN

ログインコードとパスワードを入力してください **Enter login code and password.**

※は必須項目です。 **※ Items in red are essential**

※ログインコード / Login code:

kyushu

※パスワード / Password:

kyushu

ログイン / Next

※ログインコード/パスワードをお持ちでない方は、下記までお問い合わせください。

留学期間が6年を超える方のIMA料金と登録のお問い合わせは、下記のEAJ営業部までご連絡ください。

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 営業部

営業時間 : 平日9:00~18:00(土日祝日休み)

電話番号 : 03-3811-8310

E-MAIL : ossma_web@emergency.co.jp



Contact to the following Sales Department regarding your membership charge or your registration of IMA if a period of your study in the university exceed 6 years.

Emergency Assistance Japan Co., Ltd. Sales Department

Business hours : Mon~Fri (ex holiday)
9:00~18:00 (Japan time)

TEL : 03-3811-8310



powered by Symantec

本サイトはVeriSign社の認証を受け、SSL暗号化通信に対応しています。

個人情報保護方針 | 注意事項

(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

3

STEP 1 渡航情報入力 **STEP 2** 料金計算 **STEP 3** お申込 **STEP 4** お申込内容確認 **STEP 5** お申込完了 **STEP 6** お支払手続

料金表 / THE IMA MEMBERSHIP CHARGE

IMA 会費 (税込)	The IMA membership charge (Including tax)
~ 12ヶ月 1000円	Up to 1 year JPY 1,000
~ 24ヶ月 2000円	Up to 2 years JPY 2,000
~ 36ヶ月 3000円	Up to 3 years JPY 3,000
~ 48ヶ月 4000円	Up to 4 years JPY 4,000
~ 60ヶ月 5000円	Up to 5 years JPY 5,000
~ 72ヶ月 6000円	Up to 6 years JPY 6,000

下記画面で、留学期間を入力いただくと会費を自動計算いたします。

サービス購入をご希望の方は、そのままお申込画面へお進みください。

The IMA membership charge will be calculated automatically when you enter dates of your study in Japan.

留学期間入力 / ENTER DURATION OF STUDY IN JAPAN

サービス提供を受けたい期間を入力して、サービス料金を計算します。

Enter dates of your study in Japan to calculate the IMA membership charge.

※のついた項目は入力必須項目です。 **※ Items in red are essential**

サービス開始日 / **※** 2017 年 10 月 1 日

Start (yyyy/mm/dd):

サービス終了日 / **※** 2019 年 9 月 30 日

Finish(yyyy/mm/dd):

サービス料金計算ページへ / Next



Please enter date **as your student ID card tells.**

If you don't have student ID card, please enter the date **which your student section asked you to enter.**

e.g. following is one of the example

(Master student) Start 2017/10/01

Finish 2019/09/30

(Research student) Start 2017/10/01

Finish 2018/03/31 or 2018/09/30

(Special Auditors student) Start 2017/10/01

Finish 2018/03/31 or 2018/9/30

料金計算 / YOUR IMA MEMBERSHIP CHARGE DETAIL

サービス開始日 / Start (yyyy/mm/dd) : 2017/10/1
サービス終了日 / Finish(yyyy/mm/dd) : 2019/9/30
日数 / Duration : 24ヶ月
料金(税込) / Charge(Including tax) : 2,000円
事務手数料 / Payment fee : 178円

お申込みにあたって

- ◇ お支払方法
※『料金(税込): 0円』と表示された方はお支払いの必要はありません。
 - ◇ クレジットカード(一括払い)
 - ◇ コンビニ払い
申し込みから7日以内にお支払いください。事務手数料は会員負担です。
- ◇ IMAは様々な事故や病気へ対処するアシスタンスサービスであり、海外旅行保険ではありません。



Before paying

Payment method

- ◇ Credit card(Single payment)
- ◇ Payment at convenience store

There is a fee for this payment services, which you must pay in addition to your membership charge.

IMA is NOT overseas travel insurance. IMA will provide you with assistance services if you encounter various accidents or disease while you study in Japan.

[戻る / Return](#) [申込内容登録ページへ / Next](#)

個人情報保護方針 | 注意事項

(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

5

お申込内容登録 / YOUR PERSONAL INFORMATION

ご利用者情報 / Personal information

実際に渡航される方の情報を入力下さい。

※は必須項目です。 **※ Items in red are essential**

※ご利用者名 / Name:	姓 / Family	<input type="text" value="(例) 山田"/>
	名 / Given	<input type="text" value="(例) 太郎"/>
※パスポート表記 / Name in Roman alphabet:	Last Name	<input type="text" value="(例) YAMADA"/>
	First Name	<input type="text" value="(例) TARO"/>
※生年月日 / Date of birth (yyyy/mm/dd):	1990	年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
※性別 / Gender:	<input type="radio"/> 男性 / male <input type="radio"/> 女性 / female	
※メールアドレス / E-mail:	<input type="text"/>	
	*PCメールアドレスをご登録下さい	
※学籍番号 / Student I.D. number:	<input type="text"/>	
※学部 / Faculty or School:	<input type="text"/>	
学科 / Dept:	<input type="text"/>	
国籍 / Nationality:	<input type="text"/>	

[戻る / Return](#) [申込内容確認ページへ / Next](#)

サイト動作環境 | 個人情報保護方針 | 注意事項

(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

6

Example

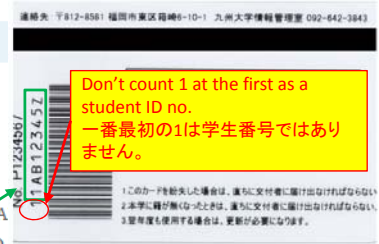
お申込内容登録 / YOUR PERSONAL INFORMATION

ご利用者情報 / Personal information

実際に渡航される方の情報を入力下さい。
※は必須項目です。

※ご利用者名 / Name:	姓 / Family Yamada (例)山田
	名 / Given Taro (例)太郎
パスポート表記 / ※ Name in Roman alphabet:	Last Name Yamada (例) YAMA First Name Taro (例) TARO
※ 生年月日 / Date of birth (yyyy/mm/dd):	年 01 月 01 日
※ 性別 / Gender:	男性 / male ○女性 / female
※ メールアドレス / Email:	yama@gmail.com
※ 学籍番号 / Student I.D. number:	2TE17044N
※ 学部 / Faculty or School:	工学府/Graduate school of Engineering
※ 学科 / Dept:	機械工学専攻/Department of mechanical engineering
※ 国籍 / Nationality:	中国/China

Student ID no. should have a combination of 1 number, 2 letters, 5 numbers and 1 letter
学生番号は1つの数字・2つのアルファベット・5つの数字・1つのアルファベットで構成されています



Please check your student ID card when you enter Student ID no., Faculty and Department

戻る / Return 申込内容確認ページへ / Next

サイト動作環境 | 個人情報保護方針 | 注意事項
(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

7

お申込内容確認 / CHECK CONFIRMATION SCREEN

ご利用者情報 / Your personal information

ご利用者名 / Name:	姓 / Family Yamada 名 / Given Taro
パスポート表記 / Name in Roman alphabet:	Last Name YAMADA First Name TARO
生年月日 / Date of birth (yyyy/mm/dd):	1990年01月01日
性別 / Gender:	男性
メールアドレス / Email:	yama@gmail.com
学籍番号 / Student I.D. Number:	2TE17044N
学部 / Faculty or School:	工学府/Graduate school of Engineering
学科 / Dept.:	機械工学専攻/Department of mechanical engineering
国籍 / Nationality:	中国/China

I have checked the above and confirm the IMA service. And then I hereby apply for the IMA service with my consent of releasing university and / or medical services providers my personal information such as sickness and / or troubles that becomes known to Emergency Assistance Japan Co., Ltd.

上記の申込内容及び大学から提示された「IMAサービス」の内容を確認するとともに、本サービスの提供に際して、日本エマージェンシーアシスタンス(株)が知り得た疾病やトラブルなど私の個人情報を大学及び医療機関に適宜開示することに予め同意の上、本サービスの利用を申し込みます。

戻る / Return 同意して申し込む / Next

個人情報保護方針 | 注意事項
(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

8

○ お申込受付終了 / COMPLETION REGISTRATION

お申込を受付けました。

IMAサービスにお申し込みいただき、ありがとうございます。
ご登録頂きましたメールアドレスにお申込受付メールを送信いたしました。

引き続きお支払い方法をご選択下さい。

お支払が完了するまで、お申込は成立しません。

Accepted your registration.

Thank you for your advance web registration of the IMA membership.

We have sent a confirmation e-mail to your e-mail address you entered in this website. Refer to "Sample e-mail No.1"(P.10). Select payment method below.

This enrollment will be valid only if you make the payment.

○ お支払い方法選択 / Select payment method

クレジットカード Credit card

ご利用可能カードはVISA・MASTERとなります。 Only VISA and MASTER Card are accepted.

※上記カードであっても一部ご利用頂けない場合もございます。 *Please understand you can't use VISA and MASTER Card in some cases.

コンビニエンスストア支払 Payment at convenience store

本日から7日以内にお支払いください。 Make payment within seven days after your transaction.

支払方法:クレジットカード、コンビニエンスストア支払

Transaction number 受付番号: ima170009

決定 / Next

個人情報保護方針 | 注意事項

(C) COPYRIGHT 2010 Emergency Assistance Japan Co., Ltd. All Rights Reserved

9

Sample e-mail No.1

★ IMA申込受付確認

差出人 : ossma_web@emergency.co.jp (参照/登録)

日時 : 2017年03月27日 07:31 AM

To : hemi@emergency.co.jp

Yanada様

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社(EAJ)の留学生危機管理サービス『IMA』にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

Yanada様のお申込を受け付けました。

<注意>
このメールは申込受付確認メールです。
申込完了にはクレジットカード決済またはコンビニエンスストア支払いのご入金が必要です。
※『料金(税込): 0円』と表示された方はお支払いの必要はありません。

下記お申込内容をご確認の上、変更ございましたら、受付番号とお名前を併せてEAJ営業部までお知らせ下さい。

~申込内容~

受付番号 / Transaction number: ima170035
金額(円) / Charge(JPY): 1,080

【IMA利用期間 / IMA Service】
サービス期間 / Duration: 2017/04/01~2018/03/31

【会員様情報 / Personal information】
お名前 / Name: YanadaTaro
Name in Roman alphabet: TAROYAMADA
ご生年月日 / Date of birth: 1990/01/01
性別 / Gender: 男性

メールアドレス / E-mail: hemi@emergency.co.jp
学籍番号 / Student I.D. number: S123456
学部 / Faculty or School: Science
学科 / Dept.:
国籍 / Nationality: Brasil

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 営業部
http://emergency.co.jp/
〒112-0002 東京都文京区小石川1-21-14 NRK小石川ビル
TEL: (03)3811-8310 / FAX: (03)3811-8311
E-mail: ossma_web@emergency.co.jp
営業時間: 月~金 9:00~18:00 (祝日除く)

Return e-mail from EAJ
Title: Acceptance of IMA enrollment

From ossma_web@emergency.co.jp
Date 07:31 AM 2017/ 3/ 27
To your e-mail address

Dear ○○○○○

Thank you for your enrollment of "IMA (Inbound Medical Assistance)" with EAJ.
We have accepted your enrollment.

<Remarks>

The e-mail is the confirmation of your enrollment.
This enrollment will complete only if you make the payment of membership charge at convenience store or by credit card.
※You need not to pay any amount when "Charge: JPY 0(Zero)" is shown.

Please confirm the content below. And contact to EAJ Sales Dept. with your transaction No., if you desire to make any change.

~申込内容/ The enrollment content~

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Back to shopping site >](#)
[お支払い方法の選択 / Select payment method >](#)

[必要事項を記入 / Enter payment information >](#)
[お支払い手続き完了 / Complete](#)

お支払する方法をお選びください。 / Please select payment method and click "Next".

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178
合計金額 / Total amount(JPY)	1,258

お支払い方法をお選びください。 / Please select payment method.

クレジットカード / Credit card
 コンビニ / Payment at convenience store counter

11

Payment by credit card

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Back to shopping site >](#)
[お支払い方法の選択 / Select payment method >](#)

[必要事項を記入 / Enter payment information >](#)
[お支払い手続き完了 / Complete](#)

お支払する方法をお選びください。 / Please select payment method and click "Next".

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178
合計金額 / Total amount(JPY)	1,258

お支払い方法をお選びください。 / Please select payment method.

クレジットカード / Credit card
 コンビニ / Payment at convenience store counter

If you select "Payment at convenience store", skip to P.17 and refer to P.17-P.21 and "How to make payment at convenience store for foreign students" booklet.

12

Payment by credit card

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Back to shopping site <](#) [お支払方法の選択 / Select payment method >](#)
[必要事項を記入 / Enter payment information >](#) [お支払手続き完了 / Complete](#)

クレジットカード決済の必要事項をご入力ください。/
Please enter the data necessary for Payment by credit card.

お支払い方法 / Payment method	一括 / Single payment
カード番号 / Credit card membership number <small>ハイフン無しで、数字のみご記入ください。/ Numerical data only.</small>	<input type="text" value="4111111111111111"/>
カード有効期限 / Valid time(Month/Year)	01月19年

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178
お支払合計 / Total amount(JPY)	1,258

13

Example

Payment by credit card

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Back to shopping site <](#) [必要事項を記入 / Enter payment information >](#)
[お支払手続き完了 / Complete payment](#)

決済が完了しました。次へお進みください。/ Click "進む / Next".

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178
支払方法 / Payment method	一括
カード番号 / Credit card membership number	*****1111
有効期限(MM/YY) / Valid time(Month/Year)	01/19

14

Example

Payment by credit card

○ 決済受付完了画面

決済受付が完了しました

ご登録頂いたメールアドレスへEAJ営業部よりお申込完了メールをお送り致します。
24時間以内にお申込完了メールが届かない場合は、お手数ですが、下記営業部までお
*迷惑メールとして振り分けられている可能性もございますので、迷惑メールフォルダ

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社
営業部
営業時間：平日9:00～18:00(土日祝日休み)
電話番号：03-3811-8310
E-MAIL : ossma_web@emergency.co.jp

Emergency Assistance Japan Co., Ltd.
Sales Department
Business hours : Mon~Fri (ex holiday)
9:00~18:00 (Japan
time)
TEL : **03-3811-8310**

Top Pageへ

Accepted payment
EAJ will send you the e-mail regarding payment completion. Refer to "Sample e-mail No.2"(P.16).
If e-mail from EAJ do not reach you within 24hours, please contact EAJ.
*Please check your junk e-mail box too as there is a possibility that proper e-mail is classified as junk.

15

Payment by credit card

Sample e-mail No.2 For students who make payment by credit card

★ IMA決済完了のお知らせ

差出人 : ossma_web@emergency.co.jp (参照/登録)

日時 : 2017年03月27日 07:32 AM

To : hemi@emergency.co.jp

Yamada様

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社(EAJ)の留学生危機管理サービス『IMA』にお申し込んだが、誠にありがとうございます。

Yamada様のお申込手続きが完了致しました。

お申込内容の確認・変更等ございましたら、受付番号とお名前を併せて営業部までお知らせ下さい。

日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 営業部
<http://emergency.co.jp/>
〒112-0002 東京都文京区小石川1-21-14 NRK小石川ビル
TEL : (03)3811-8310 / FAX : (03)3811-8311
E-mail : ossma_web@emergency.co.jp
営業時間：月～金 9:00～18:00 (祝日除く)

Return e-mail from EAJ
Title: The confirmation of the IMA charge payment

From ossma_web@emergency.co.jp

Date 07:32 AM 2017/ 3/ 27

To your e-mail address

Dear OOOOO

Thank you for your enrollment of "IMA (Inbound Medical Assistance)" with EAJ.

Your enrollment procedure has completed.

Please confirm the content below. And contact to EAJ Sales Dept. with your transaction No., if you have any inquiries or desire to make change.

END: Students who pay by credit card

Payment at convenience store

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Back to shopping site >](#)
[お支払方法の選択 / Select payment method >](#)

[必要事項を記入 / Enter payment information >](#)
[お支払手続き完了 / Complete](#)

お支払する方法をお選びください。 / Please select payment method and click "Next".

| ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178
合計金額 / Total amount(JPY)	1,258

| お支払方法をお選びください。 / Please select payment method.

クレジットカード / Credit card
 コンビニ / Payment at convenience store counter

進む / Next

17

Payment at convenience store

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

[ショッピングサイトに戻る / Select payment method <](#)
[お支払方法の選択 / Enter payment information >](#)

[必要事項を記入 / Enter payment information >](#)
[お支払方法のご案内 / Complete](#)

コンビニエンスストア決済の必要事項をご記入ください。 / Please enter the data necessary for payment at convenience store.

ご利用するコンビニの選択 / Select convenience store	ファミリーマート	デイリーヤマザキ スリーエフ ローソン ファミリーマート ミニストップ サンクス サークルK セイコマート
氏名 / Name	YAMADA TARO	
フリガナ / Name in Roman alphabet	YAMADA TARO	
電話番号 / Phone number	03-1111-1234	
ご連絡先メールアドレス / E-mail	yama@gmail.com	

決済する / Payment

| ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge(JPY)	1,080円
事務手数料 / Payment fee(JPY)	178円
お支払合計 / Total amount(JPY)	1,258円

Example

Convenience store name

Japanese	Logo
デイリーヤマザキ	
スリーエフ	
ローソン	
ファミリーマート	
ミニストップ	
サンクス	
サークルK	

18

Payment at convenience store

IMA お支払い手続き / IMA Payment Procedure

コンビニエンスストアお支払い申し込みが完了しました。下記の手順でお支払いください。
お支払いの際、このページに記載された番号が必要です。メモを取るか、このページを印刷してお持ちください。

ローソン/ミニストップでお支払いの場合

お客様番号	WN169878755
確認番号	3789

お支払いの前にお読みください / Please refer to "How to make payment at the convenience store".

- Looppiのあるローソン、またはミニストップ金店でお支払いいただけます。
- Looppiで申込券を発行してから30分以内にレジでお支払いください。
- お支払いの際は、お客様番号と確認番号が必要です。
- ※30分経過後のお支払いはできません。
- ※コンビニ店舗でのお支払いは現金のみご利用いただけます。現金でお支払いください。

★コンビニ決済依頼完了のお知らせ

差出人 : 決済サービス送信専用アドレス <system@cp01.mul-pay.com> (参照/登録)

日時 : 2017年03月27日 07:36 AM

To : YAMADA TARO <hem@emergency.co.jp>

YAMADA TARO 様

この度はご購入ありがとうございます。
下記の内容にてお申し込みを受け付けましたのでご確認の上、お支払期限までにお近くのコンビニエンスストアにてお支払下さい。

■ご指定のコンビニエンスストア
ファミリーマート

■ご注文内容

店舗(サイト)名: 株式会社セールスパートナー
受付日時: 2017/03/27 07:36:00
価格: 1,258円
お支払期限: 2017/04/08 23:59

※お支払いの際、お客様番号と確認番号もしくはオンライン決済番号が必要です。
メモを取るか、このメールを印刷して、コンビニエンスストアまでお持ちください。

■Famiポートでのお支払い方法

お客様番号: WN167789894
確認番号: 3789

- トップページより「代金支払い(コンビニでお支払い)」を選択してください。
- 「代金お支払い」のページで「各種番号をお持ちの方はこちら」を選択してください。
- お客様番号を入力し、「OK」を選択してください。
- 確認番号を入力し、「OK」を選択してください。
- お支払い内容を確認のうえ、「確認」を選択してください。
- 印刷された申込券をレジに渡し、30分以内に現金でお支払いください。
- お支払い後、「取扱明細兼受領書」を必ずお受け取りください。
※「取扱明細兼受領書」が領収書となります。

Please refer to an e-mail from EAJ.
We translated an e-mail sample text.
Please refer to "Sample e-mail No.3"(P.20).

ファミリーマートでお支払いの場合

お客様番号	WN189878755
確認番号	3789

お支払いの前にお読みください / Please refer to "How to make payment at the convenience store".

- Famiポートのあるファミリーマート金店でお支払いいただけます。
- Famiポートで申込券を発行してから30分以内にレジでお支払いください。
- お支払いの際、お客様番号と確認番号が必要です。
- メモを取るか、このページを印刷して、コンビニエンスストアまでお持ちください。
- 取扱明細兼受領書が領収書となりますので、お支払い後必ずお受け取りください。
- ※30分経過後のお支払いはできません。
- ※コンビニ店舗でのお支払いは現金のみご利用いただけます。現金でお支払いください。

Payment at convenience store

Sample e-mail No.3
For students who make payment at convenience store

★コンビニ決済依頼完了のお知らせ

差出人 : 決済サービス送信専用アドレス <system@cp01.mul-pay.com> (参照/登録)

日時 : 2017年03月27日 07:36 AM

To : YAMADA TARO <hem@emergency.co.jp>

YAMADA TARO 様

この度はご購入ありがとうございます。
下記の内容にてお申し込みを受け付けましたのでご確認の上、お支払期限までコンビニエンスストアにてお支払下さい。

■ご指定のコンビニエンスストア
ファミリーマート

■ご注文内容

店舗(サイト)名: OSSMA EAJ
受付日時: 2017/03/27 07:36:00
価格: 1,258円
お支払期限: 2017/04/08 23:59

※お支払いの際、お客様番号と確認番号もしくはオンライン決済番号が必要です。
メモを取るか、このメールを印刷して、コンビニエンスストアまでお持ちください。

■Famiポートでのお支払い方法

お客様番号: WN167789894
確認番号: 3789

- トップページより「代金支払い(コンビニでお支払い)」を選択してください。
- 「代金お支払い」のページで「各種番号をお持ちの方はこちら」を選択してください。
- お客様番号を入力し、「OK」を選択してください。
- 確認番号を入力し、「OK」を選択してください。
- お支払い内容を確認のうえ、「確認」を選択してください。
- 印刷された申込券をレジに渡し、30分以内に現金でお支払いください。
- お支払い後、「取扱明細兼受領書」を必ずお受け取りください。
※「取扱明細兼受領書」が領収書となります。

Return e-mail from EAJ
Title: Advice on your payment at local convenience store regarding IMA membership charge.

From ossma_web@emergency.co.jp
Date 07:36 AM 2017/ 3/ 27
To your e-mail address

Dear ○○○○

Thank you for your enrollment.
We have completed your enrollment shown below.
Please confirm the content below and make payment up to due date and time at local convenience store.

■ご指定のコンビニエンスストア/ Convenience store you select
e.g. ファミリーマート/ "Family Mart"

■ご注文内容/ Your order content

店舗(サイト)名/ Site Name: OSSMA EAJ
受付日時/ Accepted time:
価格/ Total amount(JPY):
お支払期限/ Due date and time for payment:

※お支払いの際、お客様番号と確認番号もしくは、オンライン決済番号が必要です。メモを取るかこのメールを印刷して、コンビニエンスストアまでお持ちください。
※On making payment, you are required to enter "お客様番号/確認番号"(your customer No. / confirmation No.) or "オンライン決済番号"(On-line payment No.) assigned in the e-mail.

■Famiポートでのお支払方法/ Payment method e.g. By using "Famiポート"

お客様番号/ Your customer No. :
確認番号/ Confirmation No. :

Payment at convenience store

Please refer to “How to make payment at convenience store for foreign students” booklet on making payment.

<http://www.isc.kyushu-u.ac.jp/supportcenter/web/wp-content/uploads/Emergency-Security-Plan-payment-con.pdf>

How to make payment at convenience store for Foreign Students

Payment fee at convenience store

Payment (JY 20,000 or less)	Fee (JY 178/Se-net)
Payment (JY 50,000 or less)	Fee (JY 248/Se-net)

2017

Emergency Assistance Japan (EAJ)
http://www.eaajapan.co.jp

**Emergency Assistance Japan Co., Ltd.
Sales Department**

〒112-0002

1-21-14 Koishikawa, Bunkyo-ku, Tokyo

TEL:03-3811-8310

Business hours: Mon ~ Fri (ex holiday) 9:00 ~ 18:00 (Japan time)