

## 発表申込フォーム



下記のフォームにご記入のうえ、このページの下の"次へ"ボタンを最後にクリックしてください。

★は入力必須項目です。

E-mailアドレスは、正確に入力してください。(確認メールの送信ができません。)

入力毎に下書き保存をご活用ください。

### ご連絡先情報

★ 会員番号 (半角英数字)	<input type="text"/>	非会員の場合は000000を記入
★ ご連絡先担当者名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>	
★ フリガナ	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角カタカナ)	
★ 所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text"/>	
★ 所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text"/>	
★ ご連絡先電話番号(半角数字)	<input type="text"/> (例: 0112345678)	
	内線 <input type="text"/> スペースの入力はしないでください。	
★ ご連絡先E-mail(半角英数字)	<input type="text"/>	
★ E-mail確認用 (半角英数字)	確認のため再度入力をお願いします。 <input type="text"/>	

項目の入力後下書き保存をしてください。

ご連絡先情報の各項目をご入力ください。  
会員番号は正確にご入力ください。  
非会員の場合は000000をご入力ください。

## 発表者

発表者をご連絡担当者と異なる場合もお手数ですがご記入ください。

発表者をご連絡先担当者が同じです。

発表者をご連絡先担当者が異なります。

★ 会員番号 (半角英数字)	<input type="text"/> 非会員の場合は000000を記入
★ 発表者名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
★ フリガナ	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角カタカナ)
★ 所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text"/>
★ 所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text"/>
★ 発表者電話番号(半角数字)	<input type="text"/> (例: 0112345678) 内線 <input type="text"/> スペースの入力はしないでください。
★ 発表者E-mail(半角英数字)	<input type="text"/>
★ E-mail確認用 (半角英数字)	確認のため再度入力お願いします。 <input type="text"/>

項目の入力後下書き保存をしてください。

ご連絡先担当者と発表者が同じ場合は**発表者をご連絡先担当者が同じです。**を選択してください。

ご連絡先担当者と発表者が異なる場合は**発表者をご連絡先担当者が異なります。**を選択のうえ、発表者をご入力ください。

## 発表形式

\* 下記のボタンにチェックして下さい。

口述、ポスターのいずれも可     口述     ポスター

発表する形式を選択してください。

## カテゴリ

下記より選択してください。

第1希望: \*

第2希望: \*

投稿する演題のカテゴリを選択してください。  
カテゴリの種類は学術大会によって異なりますので、演題募集要項をよくご確認の上カテゴリを選択してください。

## 著者の所属機関

著者の所属機関の総数

件

※所属機関(英)の単語の頭文字は大文字で統一して下さい。学部/部署までの記載をお願いします。

(例: Graduate School of Pharmaceutical Sciences, xxx University)

所属番号	所属機関(正式名)	
	*大学/勤務先	*学部/部署
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>

項目の入力後下書き保存をしてください。

演者全員(筆頭演者・共同演者)の所属機関をご入力ください。  
所属機関は10個まで登録できます。

## 筆頭演者・共同演者

演者名の記名順位は下記の順でプログラムに掲載されます。

筆頭演者・共同演者の総数

1

人

※演者の方はチェックボタンにチェックして下さい。

※所属番号欄には、上記の所属番号を半角で記入して下さい。(複数の場合は、1,2...と記入下さい。スペースは不要です)

*発表者 チェック	演者名 (和)		*所属番号 (1,2,3...)
	*姓 (名古屋)	*名 (太郎)	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

筆頭演者・共同演者の各項目をご入力ください。  
筆頭演者・共同演者は10名まで登録できます。  
所属番号は、著者の所属機関の所属番号と関連  
するようにご記入ください。複数の場合は数字  
の間に「,」をお入れください

## 演題名・抄録本文

### 文字修飾について

下記のHTMLタグを入力してください。

文字修飾	入力記号	表示
上付き文字	<sup>13</sup>C NMR	<sup>13</sup> C NMR
下付き文字	H<sub>2</sub>O	H <sub>2</sub> O
ヘータ	&beta;	β
登録商標記号	&reg;	®

その他・特殊文字は、[こちらの表](#)を参照してください。

文字修飾	入力方法	表示
イタリック体	<i>Bacillus</i>	<i>Bacillus</i>
太文字	<b>accent</b>	<b>accent</b>
下線	<u>directly</u>	<u>directly</u>
改行	改行位置に   を挿入	

抄録で特殊な文字を使用する場合は、こちらをご参考ください。  
また表示のない文字については、紫枠の「こちら」をご参考ください。

演題名・抄録本文をご入力ください。  
画面上での文字数制限がございませんので、演題募集要項の制限をよくご確認ください。抄録本文は小見出しを含めて800文字以内です。

演題名 (和)

※英文の演題名のみ場合は、両方に同じ演題名を入力して下さい。

抄録本文 (和)

【目的】

【方法】

【結果】

下書き保存

PDFプレビュー

入力後下書き保存をしてください。

PDFプレビューからご入力した演題のPDFを確認できます。必ず確認してください。

## 倫理項目

本学術大会では【倫理的配慮、説明と同意】の項目を独立した抄録入力枠として配置しますので、この項目にのみ必要

最小限の施設名を入力しても結構です（例：理学療法士大学倫理委員会の承認を得た（承認番号：〇〇〇〇番）、など）

倫理的配慮、説明と同意

項目の入力後下書き保存をしてください。

倫理審査承認番号やインフォームドコンセントなど、倫理に関することをご入力ください。

記入例：理学療法士大学倫理委員会の承認を得た（承認番号：〇〇〇〇番）、本発表はヘルシンキ宣言に則り趣旨を書面にて説明し同意を得た、など

## キーワード

\*

\*

\*

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

キーワードを3つ入力してください

## 編集用パスワード (データ修正時に必要です)

パスワード	<input type="text"/>	4-12文字の半角英数字をお願いします。
パスワード(確認用)	<input type="text"/>	確認のため再度入力をお願いします。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

パスワードは4-12文字の半角英数字で入力してください。

## 備考

備考

何か連絡事項があればご使用ください。  
無ければ空欄でかまいません。

入力後は「次へ」ボタンをクリックしてください。  
表示される「確認画面」の内容をお確かめのうえ送信してください。

次へ

クリア

中止

必須事項のご入力が終わりましたら次へをクリックして、確認画面へ移動してください。

## 発表申込フォーム



下記のフォームにご記入のうえ、このページの下の"次へ"ボタンを最後にクリックしてください。

★は入力必須項目です。

E-mailアドレスは、正確に入力してください。(確認メールの送信ができません。)

### ご連絡先情報

★ 会員番号 (半角英数字)	<input type="text"/>
★ ご連絡先担当者名	<input type="text"/>
★ フリガナ	<input type="text"/>
★ 所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text"/>
★ 所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text"/>



### 備考

備考 [デモ登録](#)

入力後は「登録する」ボタンをクリックしてください。  
表示される「確認画面」の内容をお確かめうえ送信してください。

[戻る](#) [登録する](#) [クリア](#) [中止](#)

入力された各項目をご確認ください。

ご確認ができましたら、登録するをクリックし、完了ページへ移動してください。

## 発表申込フォーム

1

情報を入力



2

確認



3

完了

発表申込を更新しました。

登録番号： JPTA0274-2968

メール送信先：

ご登録ありがとうございました。

発表申込のお問い合わせ

ブラウザにて「戻る」の操作をしないでください。

ブラウザの閉じるボタンで閉じてください。

登録受付完了ページが表示されます。  
登録番号の下4桁の数字が演題番号IDとなります。忘れないようにしてください。  
ご登録したメールアドレス宛にメールが送信されます。