

第43回 長野県臨床検査学会 演題募集について (会員の方)

一般演題登録方法

- ①日臨技 HP 上の会員専用ページにログインし登録します。
(会員番号、パスワードが必要となります)

- ②会員専用ページの「学会演題発表・査読」をクリックします。

③学会発表一覧から、「第43回長野県臨床検査学会」を選択します。

Step 1! 学会の選択

選択	学会名	主催	開催日	一般演題受付	特別企画受付
<input type="checkbox"/>	第43回長野県臨床検査学会(第7回)	北日本支部	2018/11/10	2018/06/29 まで	Webでの受付なし
<input checked="" type="checkbox"/>	第43回長野県臨床検査学会	長野県	2018/11/11	2018/04/01 から 2018/07/31 まで	Webでの受付なし
<input type="checkbox"/>	平成30年度日本臨床衛生検査技師会中 四国支部医学検査学会(第51回)	中四国支部	2018/11/24	2018/04/19 から 2018/06/30 まで	Webでの受付なし

学会を選択して下さい。 [学会情報](#)

④「演題の新規登録」をクリックします。

第43回長野県臨床検査学会 [学会情報](#)

一般演題

>> 演題の新規登録

受付番号 ~ 採否 未処理 採用 不採用 すべて

分野 発表形式

筆頭者年齢(開催日当日) 歳以上 歳以下 (支部学会座長推薦:35歳以下)

1ページ最大 件表示 [検索](#)

一般演題 0 本

種別	受付 番号	演題	演題		抄録		抄録 PDF	COI 申告書 PDF
			登録	削除	登録	削除		
該当する一般演題の登録はありません。								

⑤「利益相反 (COI)」の有無を入力します。詳細は画面上の PDF ファイルをご参照下さい。

Step 2! 利益相反 (COI) の確認

第43回長野県臨床検査学会

演題登録する内容に関連して利益相反が生じる場合には、入力・申告いただきますようお願い申し上げます。

[>>> 会員各位 利益相反\(COI\)自己申告制度の開始について\(お願い\)](#)

1) [「利益相反の研究・調査における利益相反\(COI\)に関する指針」](#)

2) [「日本臨床検査技師会における研究・調査に係わる利益相反管理規程」](#)

3) [「日本臨床衛生検査技師会 医学研究に係わる利益相反規程」](#)

利益相反状態 **必須** 有 無

- ⑥演題の入力画面にて、「必須」事項を入力して、「次へ」をクリックします。
 (※ページは下の方まであるのでスクロールして全て記入して下さい。)

Step 3! 演題の入力

第43回長野県臨床検査学会

演題種別 **必須** 0001: 一般演題

⇒ 発表者が会員の場合は必ず会員番号を入力して下さい。非会員は抄録掲載料の請求対象となります。

筆頭者

所属学会/団体 **必須**

日臨技会員番号 ⇒ 氏名の姓と名の間は全角スペースを入力して下さい。

氏名 **必須**

氏名カナ(全角) **必須**

勤務先施設名

日中連絡のつく電話番号 **必須** ⇒ 〈例〉03-3768-4722(内線: 9999)または 090-1234-5678

メールアドレス **必須** ⇒ 携帯のメールアドレス不可。必ず受信できるアドレスを大文字・小文字を区別して正確に入力して下さい。

メールアドレスの確認 **必須**

筆頭者宛て郵送物送付先

郵便番号 **必須** 〈例〉1430016

住所 **必須** 〈例〉大田区
 〈例〉大森北4-10-7
 〈例〉日本臨床衛生検査技師会館

施設名 〈例〉ABC病院

部署名 〈例〉検査室

共同発表者

⇒ 会員番号は日臨技会員番号を入力してEnterし、氏名を確認して下さい。氏名の姓と名の間は全角スペースを入力して下さい。

No	非会員	会員番号	氏名 必須	氏名カナ(全角) 必須	勤務先施設名
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⑦続けて抄録登録を行います

「ファイルのアップロード」あるいは「テキスト入力」を選択して、抄録を入力します。

図表入りの場合、「ファイルのアップロード」を利用して下さい。

いずれの登録方法でも逐次、抄録集のPDFプレビューで確認できます。

i) テキスト入力の場合

記入後、「次へ」をクリックします。

Step 4! 抄録の入力またはアップロード
第43回長野県臨床検査学会

抄録登録方法 必須 ファイルアップロード(Web) テキスト入力(Web)

Input! 抄録 テキスト入力

ご注意いただきたいこと

1. 抄録は、**23文字×40行×2段組=1840文字以内**で入力して下さい。
2. 全角・半角では文字幅が異なるため、桁数の表示は目安程度にご参照下さい。
3. 抄録本文の最後に**“連絡先 — 電話番号”**を必ず入力して下さい。
4. 入力後は「抄録印刷プレビュー」でご確認ください。
フォーマットが崩れてしまう場合は、**行末に改行(Enter)を入力して整えてみてください。**

1	23
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	

ii) ファイルアップロードの場合

抄録テンプレートをダウンロードし、ファイルを作成します。使用法はPDFファイルを御覧ください。

「抄録ファイルの選択&アップロード」からファイルをアップロードし、「次へ」をクリックします。

Step 4! 抄録の入力またはアップロード

第43回長野県臨床検査学会

抄録登録方法 **必須** ファイルアップロード(Web) テキスト入力(Web) [抄録印刷プレビュー](#)

Upload! 抄録 ファイルアップロード

ご注意いただきたいこと

1. 抄録は、ダウンロードしたテンプレート **23文字×40行×2段組=1840文字以内** を使って作成して下さい。
2. 抄録本文のフォント **サイズは変更しないで下さい。**
3. 抄録本文の最後に **“連絡先 — 電話番号”** を必ず入力して下さい。
4. アップロード後は「抄録印刷プレビュー」でご確認ください。
フォーマットが崩れてしまう場合は、**行末に改行(Enter)**を入力して整えてみてください。
5. 英語の抄録はテンプレートを読み込んだ後、両端揃えを利用してご調整ください。

[PDF 抄録テンプレート](#) [抄録テンプレートの使い方](#)

1. 抄録ファイル(*.doc/*.docx)の選択&アップロード

選択されていません [アップロード](#)

2. アップロードしてある抄録ファイル
現在アップロードしてある抄録ファイルはありません。

[戻る](#) [次へ](#)

⑧入力内容確認画面の「抄録集 PDF の確認」をクリックし、内容を確認します。PDF ファイルの確認後に、右下の「登録・変更」ボタンがアクティブになります。

確認後、画面の指示に従い登録します。

Step 5! 入力内容の確認

第43回長野県臨床検査学会

以下の内容で登録または変更します。「抄録集PDFの確認」の後、よろしければ「登録・変更」をクリックして下さい。

抄録集PDFの確認 必須

一般演題 【利益相反状態】 なし

筆頭者



[<< 戻る](#) [>> 登録・変更](#)

⑨受付番号が表示されますので、「OK」をクリックして登録完了です。

都道府県学会

行事 演題 事前参加 参加 一斉メール

登録結果

登録を完了しました。
受付番号は、**2**です。

OK

STEPS 入力内容の確認 COMPLETE 登録完了

「登録・変更」をクリックして下さい。

抄録集PDFの確認 必須

一般演題 【利益相反状態】 なし