

当システムでは、JIS第1水準・第2水準に規定されている文字のみが登録可能です。
詳細につきましては演題登録時の注意をご参照ください。

Please check whether the abstract data is properly input or not by seeing the display portion.

練習用 第29回日本疫学会学術総会 演題登録 THE29th JEA/Abstract Submission Form

このページは練習用です。このページで登録した演題の登録番号は 9XXXX となり正式登録にはなりませんのでご注意ください。

※本システムは[Firefox][Google Chrome][Internet Explorer][Microsoft Edge][Safari]で動作確認を行っております。
それ以外のブラウザはご利用にならないようお願いいたします。

	Firefox	Google Chrome	Internet Explorer	Microsoft Edge	Safari
Windows	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-
Mac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-	-	<input type="radio"/>

※最新バージョンの使用を推奨しております。
※最新より古いバージョンをご利用の場合は、上記の中からバージョンアップしても良いものをご使用ください。

データが正しく表示されているか確認してください。間違いがあれば、この画面の一番下にある
【登録せずに、ひとつ前の登録ページに戻る(これまでに打ち込んだデータを修正できます)】
のボタンで戻って修正してください。

＜ご注意＞

ブラウザのBackボタンは使用しないで下さい！！

ブラウザによってはブラウザのBackボタンで戻ると登録したデータが保存されていない場合がございますのでご注意ください。

この時点では、まだ登録されていません。

発表言語 The language of your presentation.: 英語 / English
 演題登録者の姓:
 演題登録者の名:
 演題登録者のミドルネーム:
 演題登録者の姓(ふりがな):
 演題登録者の名(ふりがな):
 演題登録者のミドルネーム(ふりがな):
 演題登録者の姓(英語表記) Last Name of Author: Test
 演題登録者の名(英語表記) First Name of Author: Otani
 演題登録者のミドルネーム(英語表記) Middle Name of Author: Sakai
 演題登録者の会員番号 Membership number: 9999
 平成30年度年会費のお支払はお済みですか? Are you finished paying annual fee for 2018?: はい / Yes
 1. 所属機関の所属機関名:
 1 演題登録者の所属機関名、都市名および国名(英語表記) Presenting Author's Affiliation: The Third Department of Internal Medicine, University of Umin, Tokyo, Japan
 演題登録者の所属機関番号 Institution Number: 1
 演題登録者の所属機関住所の郵便番号 Zip Code: 000-0000
 演題登録者の所属機関住所 Contact Address: 1-1-1, Tenjun, Chuoh-ku, Fukuoka-shi, Fukuoka
 演題登録者の所属先の電話番号 Contact Telephone Number: 03-1234-5678
 演題登録者の所属先の内線番号 Extension Number: 123
 演題登録者の所属先のFAX番号 FAX Number: 03-1234-5678
 演題登録者の電子メールアドレス Contact E-mail Address: jea29@nta.co.jp
 演題登録者の電子メールアドレス※確認用 jea29@nta.co.jp
 2. 所属機関 Co-author's affiliation: University of eigo
 3. 所属機関 Co-author's affiliation: University of B
 4. 所属機関 Co-author's affiliation: University of C
 共同演者2の姓:
 共同演者2の名:
 共同演者2のミドルネーム:
 共同演者2の姓(ふりがな):
 共同演者2の名(ふりがな):
 共同演者2のミドルネーム(ふりがな):
 共同演者2の姓(英語表記) Last Name of Second Author: Kutcher
 共同演者2の名(英語表記) First Name of Second Author: Ashton
 共同演者2のミドルネーム(英語表記) Middle Name of Second Author:
 共同演者2の所属機関番号 The affiliation of the Second Author: 2
 共同演者3の姓:
 共同演者3の名:
 共同演者3のミドルネーム:
 共同演者3の姓(ふりがな):
 共同演者3の名(ふりがな):
 共同演者3のミドルネーム(ふりがな):
 共同演者3の姓(英語表記) Last Name of Third Author: Schwarzenegger
 共同演者3の名(英語表記) First Name of Third Author: Arnold
 共同演者3のミドルネーム(英語表記) Middle Name of Third Author:
 共同演者3の所属機関番号 The affiliation of the Third Author: 3
 共同演者4の姓:
 共同演者4の名:
 共同演者4のミドルネーム:
 共同演者4の姓(ふりがな):
 共同演者4の名(ふりがな):
 共同演者4のミドルネーム(ふりがな):
 共同演者4の姓(英語表記) Last Name of Fourth Author: Smith
 共同演者4の名(英語表記) First Name of Fourth Author: Will
 共同演者4のミドルネーム(英語表記) Middle Name of Fourth Author:
 共同演者4の所属機関番号 The affiliation of the Fourth Author: 4
 発表カテゴリ The category of your presentation.: 01.疫学方法論 Epidemiological methodology
 希望発表形式 The style of desired presentation.: 1 一般演題(口演) Oral presentation
 演題名 Presentation Title:
 Test
 抄録本文 Abstract:

