

教育講演、シンポジウム演題登録要項

入力規定

- ・ 所属施設名は株式会社や法人格（医療法人・独立行政法人 等）は省略してください。
- ・ 所属部署名（薬剤部・〇〇店等）は省略せず入力してください。
- ・ 資格や役職名（認定薬剤師資格、部長 等）は記載不要です。
- ・ 例：一般医療法人〇〇会△△病院 薬剤部長 → 〇〇会〇〇病院 薬剤部
- ・ 株式会社□□□薬局〇〇店 糖尿病薬物療法認定薬剤師 → □□□薬局〇〇店
- ・ 筆頭演者・共同演者の氏名、ふりがなを入力し、上記で入力した所属機関の番号を選択してください。
- ・ 演題名を入力してください。
- ・ 文字数：全角 70 文字以内
- ・ 利益相反・倫理的配慮について開示してください。

利益相反の開示について

本会での発表に関し、発表者（筆頭者のみ）は、発表内容に関連する利益相反状態の開示が必要となります。

倫理的配慮について

個人情報やプライバシーの保護について十分配慮し、倫理委員会の承認、あるいはガイドラインに従って実施されたことを明示してください。

発表の際は、「利益相反 (COI)・倫理審査開示スライド (.pptx 形式)」をダウンロードしていただき、必要事項を記入のうえ、タイトルスライドの次頁にてお示しください。

- ・ 抄録本文を入力してください。
- ・ 文字数：全角 1500 文字以内

<抄録作成時の注意事項>

<SUP>などのタグは文字数には換算しません。

- ・ 半角カタカナや丸数字、ローマ数字、特殊文字等の機種依存文字は使用できません。
- ・ 画像及び写真の添付はできません。
- ・ 略歴を入力してください。
- ・ 文字数：全角 200 文字以内
- ・ 5~10 行程度を目安に、西暦の年表形式としてください。

例：

19〇〇年 ●● 大学 薬学部 卒業
19〇〇年 ●● 大学 薬学部 助手
20〇〇年 ●● 大学 薬学部 講師

20〇〇年 ●● 大学 薬学部 准教授 現在に至る

<個人情報の取扱について>

本会の演題登録の際にお預かりいたしました「氏名」、「連絡先」、「E-mail アドレス」は、運営事務局からの問い合わせやご案内の配信に利用いたします。

また、「著者名」、「所属」、「演題名」、「抄録本文」は、講演集及びホームページに掲載することを目的として利用いたします。他の目的には使用いたしません。

登録された一切の情報は必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。