

第22回全国救急隊員シンポジウム 演題登録システム 【トップページ】

AMARYS+

第22回全国救急隊員シンポジウム

Japanese

よくある質問へ

お知らせ(News&Topic)

お知らせはありません。

開催概要

開催日	2014/01/30 ~ 2014/01/31
開催場所	西日本総合展示場 新館 〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野3-8-1 北九州国際会議場 〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野3-9-30 アクセス
開催概要	第22回全国救急隊員シンポジウム

演題募集要項

下記をクリックすると、募集要項のページが開きますので、内容を確認してください。

[募集要項](#)

受付期間
平成25年6月17日(月)10時00分～平成25年9月20日(金)正午まで

新規お申込みの方

「申込み」ボタンをクリックして次の画面にお進みください。

演題検査

申込み

セキュリティ
Norton SECURED
powered by VeriSign

ログインID・パスワードをお持ちの方

ログインID

パスワード

ログイン

ID・パスワードを忘れた方は [こちら](#)

初めてのご利用の場合
こちらからお進みください。

ログインIDをお持ちの方は
こちらより「ログインID」、
「パスワード」を入力して、
ログインしてください。
登録後の確認・修正も
こちらよりお進みください。

ID・パスワードを忘れた方
はこちらから再発行してく
ださい。

第22回全国救急隊員シンポジウム 演題登録システム

【 個人情報登録 演題投稿 1/3 】


第22回全国救急隊員シンポジウム

[よくある質問](#)

個人情報登録
演題投稿

1 入力 2 確認 3 完了

個人情報登録

ログインID・パスワードの管理は慎重に行ってください。

※ は必須項目です。

ログイン情報	
ログインID ※	<input type="text"/> ※ご希望のIDを入力してください。 <input type="button" value="IDの重複チェック"/> <small>8~50字の半角英数字で入力してください。 (- (ハイフン)、_ (アンダーバー)、. (ドット)、@ (アットマーク)などの記号は使用できません)</small>
パスワード ※	<input type="password"/>
パスワード(確認用) ※	<input type="password"/>
<small>8~20字の半角英数字を混在させて入力してください。 (- (ハイフン)、_ (アンダーバー)、. (ドット)、@ (アットマーク)などの記号は使用できません)</small>	
個人基本情報	
氏名 ※	漢字 氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 入力例: 消防 太郎
	ふりがな 氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 入力例: しょうぼう たろう
PCメールアドレス ※	入力例: sinpo@fasd.or.jp <input type="text"/> 確認用: <input type="text"/> @ <input type="text"/> 確認用は[@]で分けてご入力下さい。
連絡先 ※	メール送信先 <input checked="" type="radio"/> PCメールアドレス
所属先情報(演題登録の結果通知先、事務連絡の郵送先)	
消防本部・消防学校名 ※	<input type="text"/> 入力例: 北九州市消防局・北九州市消防学校等
所属名 ※	<input type="text"/> 入力例: きたきゅうしゅう消防署等
所属部署名等	<input type="text"/> 入力例: 警防課・きたきゅうしゅう出張所等
現住所 ※	郵便番号 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
	都道府県 <input type="text"/> <input type="button" value="==選択してください=="/>
	市区町村 <input type="text"/> 入力例: 北九州市小倉北区大手町
	番地等 <input type="text"/> 入力例: 3-9
	ビル・マンション名 <input type="text"/> 入力例: JTBビル3階
電話番号 ※	<input type="text"/> (<input type="text"/>) <input type="text"/> 入力例: 093(582)3802
FAX番号	<input type="text"/> (<input type="text"/>) <input type="text"/> 入力例: 093(592)6898

注意事項に従って、IDとパスワードを入力してください。

注意事項に従って、氏名、ふりがなおよびメールアドレスを入力してください。

注意事項に従って、所属先情報について入力してください。
※は入力必須項目です。

第22回全国救急隊員シンポジウム 演題登録システム

【 個人情報登録 演題投稿 2/3 】

著者情報

筆頭著者	氏名 ※	氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> <small>[氏名を反映させる]</small>
所属機関登録		<p>※筆頭著者、共著者の皆様の所属先(プログラムに掲載する所属名)をこちらで登録してください。 <small>(所属先を入力後、必ず「登録する」または「音録」ボタンを押してください。)</small> 登録された所属先は、「該当の所属先を選択して下さい」の欄にチェックボックスで表示されますので、該当の所属先にチェックを入れてください。</p> <p style="text-align: center;">登録する</p>
	所属先1 ※	所属先 <input type="text"/>
	所属先2	所属先 <input type="text"/>
	所属先3	所属先 <input type="text"/>
	所属先4	所属先 <input type="text"/>
	所属先5	所属先 <input type="text"/>
	所属先6	所属先 <input type="text"/>
	所属先7	所属先 <input type="text"/>
	所属先8	所属先 <input type="text"/>
		登録
筆頭著者の所属先	該当の所属先を選択して下さい ※	<input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先1を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先2を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先3を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先4を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先5を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先6を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先7を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先8を登録してください)
共同著者 共同著者 (↑をクリックで表示順を入れ替えることができます。) 共同著者を追加する		

筆頭著者の氏名を入力してください。

筆頭著者および共著者の所属先(プログラムに掲載する所属名)を入力してください。その後、「登録する」ボタンもしくは「登録」ボタンをクリックしてください。

上記が入力され、登録ボタンが押されたらこちらに所属先が表示されます。筆頭著者の所属先のみチェックを入れてください。

※共著者がいる場合には [+] ボタン をクリックし下記入力表示をだして、氏名を入力および所属先をクリックしてください。
 8名分まで表示は追加できます。
 削除する場合は [-] ボタン で削除できます。

共同著者

共同著者 (↑をクリックで表示順を入れ替えることができます。)

	氏名 ※	氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
共同著者 1 	該当の所属先を選択して下さい ※	<input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先1を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先2を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先3を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先4を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先5を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先6を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先7を登録してください) <input type="checkbox"/> (所属機関登録で所属先8を登録してください) <div style="text-align: right;"></div>
共同著者を追加する		

第22回全国救急隊員シンポジウム 演題登録システム

【 個人情報登録 演題投稿 3/3 】

演題投稿

投稿するデータはテンプレートを利用ください。
研究報告用テンプレート → [こちら](#)
症例報告用テンプレート → [こちら](#)

カテゴリ ===選択してください===

演題名(40文字以内) *

ファイル登録

ファイルアップロード

ファイル拡張子は、".doc","docx"を使用できます。
ファイルサイズは、2.0 MBまでです。

個人情報の取り扱いについて

必ず個人情報の取り扱いについてをお読みいただき、同意の上先にお進みください。
[個人情報の取り扱いについて](#)

同意する

次へ

戻る

カテゴリを選んでいただき、演題名を40文字以内で入力してください。

個人情報の取り扱いについて確認していただき、同意するのチェックボックスをクリックしてください。

全て入力が終わったら[次へ]をクリックし、確認画面で確認して登録完了になります。

演題投稿は[ファイルアップロード]をクリックし下記画面を表示してください。

AMARYS+

第22回全国救急隊員シンポジウム

ファイルアップロード

ファイルアップロード

選択されていません

※ファイルを選択後、アップロードボタンをクリックしてください。

アップロード内容

閉じる

[ファイルを選択]をクリックしパソコンに保存しておいた演題ファイル (doxまたはdoxs形式) を選択して、[アップロード]をクリックしてください。その後は[閉じる]で閉じてください。