



JSNPT2025
in KANAZAWA

演題登録期間

2025年 **4**月 **1**日 (火) ~ 2025年 **5**月 **27**日 (火)

詳細は後日お知らせします

根拠と反証

エビデンスのブラッシュアップ

第23回
日本神経理学療法学会学術大会

● 2025年10月31日(金)/11月1日(土)
● 石川県立音楽堂 / ANAクラウンプラザホテル金沢
大会長 浅井 仁 北沢大学 医学部神経学 准教授 理学療法士 博士

演題登録システム使用方法

大会HPの「演題登録ページ」を必ずお読みいただき、そこに記載されている指示に必ず従うようにしてください。
その上で、以下のページの記載事項を参考に演題登録を行ってください。

- 日本語演題：ページ番号「2」～「25」
- 英語演題：ページ番号「26」～「50」

日本語演題の演題登録手順

※登録の途中途中で、「下書き保存」をこまめにクリックし、入力内容を保存するようにしてください

1. 演題登録の開始（新規・確認・修正）

第23回日本神経理学療法学会学術大会

演題登録のご案内

入力にあたって

- 登録画面から入力された内容は、インターネットを介して直接データベースに登録されます。登録されたデータは、プログラム作成に使用させていただきます。
- 締め切り期限後の発表者氏名・所属・記名単位などの修正は一切変更できませんのでご了承ください。
- ●印の項目は、必須入力です。
- 1演題につき、1件の申込が必要です。
- Eメールアドレスは正しく入力してください。（確認メールの送信ができません。）
- ホームページへの入力に関する注意事項をお読みください。

演題登録時のマニュアルはこちらをご確認ください

I. 新規登録

1. 下記ボタンをクリックすると、演題登録フォーム画面が表示されます。
 2. 必要事項を入力して、原稿ファイルを指定し、「次へ」ボタンを押してください。確認画面が表示されます。
 3. 入力内容を確認のうえ、「送信」ボタンを押してください。受付番号が発行されます。（JPTA0792-XXXX）
 4. 受付が正しく完了した場合は、受付番号とともにご連絡担当者宛に自動確認メールが配信されます。
- ※ 自動確認メールが届かないなど、何らかの原因で受付が完了したかどうか不明な場合は、E-mailまたはFAXで事務局までお問い合わせください。
- ※ 設定したパスワード、および発行された受付番号は、必ずメモをとっておいてください。申込データや、原稿ファイルの確認・変更の際に必要となります。

➡ 新規登録に進む

II. 登録データの確認、修正

1. 下記ボタンをクリックすると、ログイン画面が表示されます。
演題番号(JPTA0792-XXXX)とパスワードで認証後、登録データが画面上にダウンロードされます。
 2. 内容の確認および、必要な変更、原稿ファイルの置換えを行い、「次へ」ボタンを押してください。確認画面が表示されます。
 3. 確認後、「送信」ボタンを押してください。
 4. 受付が正しく完了した場合は、受付番号とともにご連絡担当者宛に自動確認メールが配信されます。
- ※ 自動確認メールが届かないなど、何らかの原因で受付が完了したかどうか不明な場合は、E-mailまたはFAXで事務局までお問い合わせください。

➡ 確認、修正に進む

「新規登録」はここをクリック

すでに登録いただいた演題の
確認・修正はここをクリック

2. 「演題の種類」の選択

「日本語演題」にチェック

演題の種類

✳️ 日本語演題と英語演題
いずれかを選択してください。

日本語演題 英語演題

✳️ 研究発表と症例検討
いずれかを選択してください。

研究発表 症例検討

「研究発表」か「症例検討」のいずれかにチェック

3. 「ご連絡先情報」の登録

ご連絡先情報

可能な限り、所属機関の法人格（医療法人〇〇会、独立行政法人等）は省略してください。

◆ 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 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
◆ フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角カタカナ)
◆ ご連絡担当者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family Name <input type="text"/> First & Middle Name <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"/>
◆ ご連絡先住所	<input type="text"/>
◆ ご連絡先郵便番号(半角数字)	<input type="text"/> 7桁でご記入ください (例: 1234567)
◆ 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)	<input type="text"/> 確認のため再度入力お願いします。

全ての必須項目 (*) にご入力ください

日本語演題の場合は、ここに入力せず空欄としてください

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

4. 「筆頭演者（発表者）」の登録①

※発表者と連絡担当者が同じ場合

ここをクリックすると「ご連絡先情報」の情報が「筆頭演者（発表者）」に自動的にコピーされます

【注意！】「ご連絡先情報」を変更した場合、「筆頭演者」の情報が自動的に書き換わりません。
「ご連絡先情報」を変更した場合は、再度「発表者のご連絡先担当者が同じです」をクリックして情報を更新してください

筆頭演者（発表者）

発表者の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。

- 発表者のご連絡先担当者が同じです。
- 発表者の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" value="11111111"/>	非会員の場合は000000を記入
◆ 発表者名 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 <input type="text" value="金沢"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>	
◆ フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ <input type="text" value="金沢"/> メイ <input type="text" value="太郎"/> (全角カタカナ)	
発表者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family & Middle Name <input type="text"/>	First Name <input type="text"/>
◆ 所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text" value="金沢大学"/>	
◆ 所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text" value="医歯保健研究域保健学系"/>	
発表者住所	<input checked="" type="radio"/> 所属機関 (勤務先) <input type="radio"/> 自宅 <input type="text" value="金沢市金沢町1-1"/>	
発表者郵便番号(半角数字)	<input type="text" value="0000000"/>	7桁でご記入ください (例: 1234567)
◆ 発表者電話番号(半角数字)	<input type="text" value="0000000000"/>	(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" value="kanazawatarou@demo.ac.jp"/>	
◆ 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" value="kanazawatarou@demo.ac.jp"/>	

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

4. 「筆頭演者（発表者）」の登録②

筆頭演者（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 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
◆ フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (全角カタカナ)
発表者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family & Middle Name <input type="text"/> First Name <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"/>
発表者住所	<input type="text"/>
発表者郵便番号(半角数字)	<input type="text"/> 7桁でご記入ください (例: 1234567)
◆ 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をお願いします。 <input type="text"/>

※発表者と連絡担当者が異なる場合

ここをクリックしてください。
その上で、全ての必須項目をご入力ください

日本語演題の場合は、ここに入力せず空欄としてください

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

5. 「発表形式」の選択

発表形式

★ 下記のボタンにチェックして下さい。

発表形式や演題分類の最終決定は、大会長及び準備委員会に一任とさせていただきます。

口述

ポスター

口述、ポスターのいずれも可

日本語演題は口述発表かポスター発表、英語演題は口述発表となります。希望された形式とは異なる形式となる場合があります。英語での口述発表を希望の方は、演題募集要項に記載してある方法で登録して下さい。

「口述」か「ポスター」か「口述、ポスターのいずれも可」のいずれかにチェック

6. 「演題分類」の選択

演題分類

演題分類を以下より選択してください。

第1・2希望は必須選択となっています。第3希望以下は任意となっていますので、選択されなくても結構です。

第1希望：*

第2希望：*

(任意) 第3希望：

(任意) 第4希望：

(任意) 第5希望：

プルダウンメニューより「演題分類」を選択してください
※第1・2希望は必須項目です
※第3～5希望は任意のため、選択されなくても構いません

7. 「演者の所属機関」の登録

演者の所属機関

登録可能な最大所属施設数は5施設までです（所属施設は複数選択可）

※協会の汎用システムを使用していますので6施設以上選択可能な状態で表示されていますが、6施設以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

演者の所属機関の総数 件

所属施設名は、省略形を用いないもっとも短い表記で郵科名まで入力してください。可能な限り、法人格（医療法人〇〇会、独立行政法人等）は省略してください。

所属番号	所属機関（正式名）		所属機関（英）半角英数字のみ	
	▲大学 / 勤務先	▲学部 / 部署	University/Company	Department
1	金沢大学	医薬保健研究域保健		
2	石川大学	保健医療学部理学席		
3	野々市大学	リハビリテーション学		

※日本語演題の所属機関は「所属機関（正式名・日本語）」のみに入力し、「所属機関（英語）」には入力しないでください。

※英語演題の所属機関は「所属機関（正式名・日本語）」と「所属機関（英語）」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

筆頭演者と共同演者の所属機関を全て登録してください。
この例では3件としていますが、プルダウンメニューから適切な所属機関数を選択してください

日本語演題の場合は、ここに入力せず空欄としてください

所属機関（正式名）のみ入力してください

【注意！】登録可能な最大所属施設数は5施設までです（所属施設は複数選択可）

※協会の汎用システムを使用していますので6施設以上選択可能な状態で表示されていますが、6施設以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

8. 「筆頭演者・共同演者」の登録

筆頭演者・共同演者

「発表者」にチェックを入れてください

※協会の汎用システムを使用していますので16名以上選択可能な状態で表示されていますが、16名以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

筆頭演者・共同演者の総数 人

※発表者（筆頭演者）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)		演者名フリガナ 全角カタカナ		演者名(英) 頭文字のみ大文字記入		所属番号 (1,2,3...)
	姓 (全沢)	名 (太郎)	セイ (カナザワ)	メイ (タロウ)	Family Name (Kanazawa)	First & Middle Name (Taro)	
<input checked="" type="checkbox"/>	金沢	太郎	カナザワ	タロウ			1
<input type="checkbox"/>	石川	次郎	イシガワ	シロウ			2
<input type="checkbox"/>	野々市	三郎	ノノイチ	サブロウ			1,3

※日本語演題の演者名は「演者名(和)」のみに入力し、「演者名(英語)」には入力しないでください。

※英語演題の演者名は「演者名(和)」と「演者名フリガナ」と「演者名(英)」の全てに英語で同じ内容をご入力ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

筆頭演者と共同演者の所属機関を全て登録してください。
この例では3件としていますが、プルダウンメニューから適切な演者を選択してください

前ページの「演者の所属機関」で登録した中から、適切な所属番号を入力してください。複数の所属機関がある場合は、カンマで区切って入力してください

日本語演題の場合は、ここに入力せず空欄としてください

演者氏名とフリガナを入力してください

【注意！】登録可能な最大共同演者数 15名までです（筆頭・共同演者を含む）
 ※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。
 ※協会の汎用システムを使用していますので16名以上選択可能な状態で表示されていますが、16名以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

9. 「筆頭演者と共同演者の会員番号」の登録

筆頭演者と共同演者の会員番号（全員分の入力が必要です）

日本理学療法士協会の会員の方は会員番号（8桁）を入力してください。

それ以外の方について、「休会会員で復会手続き中は11、日本の理学療法士免許を保有する非会員は22、理学療法士の免許を有しない非会員は33、学生の非会員（理学療法士免許を有する大学院生は除く）は44、日本以外の理学療法士免許を有する非会員は55」をご入力ください。「日本の理学療法士免許を有し、日本理学療法士協会の会員でない方や日本理学療法士協会の会費を未納の方」は筆頭・共同演者にかかわらず1人1演題10,000円（税別）の演題登録料が必要になります。

● 演者1（氏名）	<input type="text"/>
● 演者1（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者2（氏名）	<input type="text"/>
演者2（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者3（氏名）	<input type="text"/>
演者3（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者4（氏名）	<input type="text"/>
演者4（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者5（氏名）	<input type="text"/>
演者5（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者6（氏名）	<input type="text"/>
演者6（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者7（氏名）	<input type="text"/>
演者7（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者8（氏名）	<input type="text"/>

筆頭演者と共同演者全員分の氏名
会員番号を登録してください

【注意！】会員番号は以下の入力
規則に従ってください

- ✓ 日本理学療法士協会の会員の方：
「会員番号（8桁）」
- ✓ 休会会員で復会手続き中：「11」
- ✓ 日本の理学療法士免許を保有する
非会員：「22」
- ✓ 理学療法士の免許を有しない非会
員：33
- ✓ 学生の非会員（理学療法士免許を
有する大学院生は除く）：「44」
- ✓ 日本以外の理学療法士免許を有す
る非会員：「55」

10. 「演題名・抄録本文」の登録①

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	¹³C NMR	¹³ C NMR
下付き文字	H₂O	H ₂ O
ベータ	β	β
登録商標記号	®	®

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	accent	accent
下線	<u>directly</u>	<u>directly</u>

その他・特殊文字は、[こちら](#)の表を参照してください。

ここに記載されている7種類以外の特殊文字については、リンクをご参照ください。

特殊文字についての入力規則は上記の通りとしてください。

10. 「演題名・抄録本文」の登録②

演題名をご入力ください。
※文字制限は「全角50文字以内」です

★ 演題名(和) ※全角50文字以内	<input type="text"/>
演題名(英) ※25 words以内 (半角英数字)	<input type="text"/>

※日本語演題の演題名は「演題名(和)」のみに入力し、「演題名(英)」には入力しないでください。

※英語演題の演題名は「演題名(和)」と「演題名(英)」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「演題名(和)」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「演題名(和)」に入力する英語演題名が100文字以内(全角換算50文字以内)となるよう、途中でカットしてください。この場合、「演題名(英)」はカットしないようにしてください。

ここには何も入力せずに空欄としてください

10. 「演題名・抄録本文」の登録③

抄録本文をご入力ください。
※文字制限は「全角1000文字以内」です

【注意！】
【】内の不要な用語を削除してください。
例：「はじめにまたは」を削除して【目的】にする

抄録本文 (和) ※全角1000文字以内	【はじめにまたは目的】 【方法または症例報告】 【結果または経過】
抄録本文 (英) ※420 words以内	【Introduction or Objective】 【Methods or Case Report】 【Results or Clinical Course】

【】内の不要な用語は削除してください。

※日本語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」のみに入力し、「抄録本文 (英)」には入力しないでください。英語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」と「抄録本文 (英)」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「抄録本文 (和)」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「抄録本文 (和)」に入力する英語演題名が2000文字以内 (全角換算で1000文字以内) となるよう、途中でカットしてください。この場合、「抄録本文 (英)」はカットしないようにしてください。

下書き保存 PDFレビュー 項目の入力後下書き保存をしてください。

ここは変更せず、最初から入力されている内容のままとしてください

11. 「倫理的配慮、説明と同意」の登録

倫理的配慮、説明と同意

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：神経学療法大学倫理委員会の承認を得た（承認番号：〇〇〇〇番）、など）。

この項目中には研究対象にとって不利益となるような属性（人名、施設名等）を記載しない等、プライバシーポリシーに十分配慮してください。なお、【倫理的配慮、説明と同意】項目の扱いは、演題審査の資料になるとともに、抄録集に掲載されます。

日本語演題は全角200文字以内、英語演題は30words以内でご入力ください。

*倫理的配慮、説明と同意

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

全角200文字以内でご入力ください

12. 「キーワード」の登録

キーワード

キーワードを3つ記載してください。

※日本語演題は日本語で、英語演題は英語でご入力ください。

*

*

*

キーワードをご入力ください

項目の入力後下書き保存をしてください。

13. 「編集用パスワード」の登録

編集用パスワード (データ修正時に必要です)

★パスワード

4-12文字の半角英数字でお願いします。

★パスワード(確認用)

確認のため再度入力お願いします。

項目の入力後下書き保存をしてください。

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

編集用パスワードをご入力ください。
※データ修正時に必要となります

14. 「抄録」の確認

抄録本文 (和) ※全角1000文字以内	【はじめにまたは目的】 【方法または症例報告】 【結果または経過】
抄録本文 (英) ※420 words以内	【Introduction or Objective】 【Methods or Case Report】 【Results or Clinical Course】

【】内の不要な用語は削除してください。

※日本語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」のみに入力し、「抄録本文 (英)」には入力しないでください。英語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」と「抄録本文 (英)」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「抄録本文 (和)」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「抄録本文 (和)」に入力する英語演題名が2000文字以内（全角換算で1000文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「抄録本文 (英)」はカットしないようにしてください。

下書き保存 PDFプレビュー 項目の入力後下書き保存をしてください。

ここまでの登録が終わったら「演題名・抄録本文」の項目の下にある「PDFプレビュー」を押し、入力内容がうまく抄録形式に変換されるかを確認してください。

15. 「情報の入力」が全て終わったら

編集用パスワード (データ修正時に必要です)

★パスワード

4-12文字の半角英数字でお願いします。

★パスワード(確認用)

確認のため再度入力お願いします。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

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

「次へ」をクリックしてください。
エラーメッセージが出てきた場合は、その指示に従い、入力内容の追加や修正を行ってください。

16. 「入力内容」の確認

第23回日本神経理学療法学会学術大会

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。)

演題の種類

* 日本語演題と英語演題 いずれかを選択してください。	英語演題
* 研究発表と症例検討 いずれかを選択してください。	研究発表

ご連絡先情報

可能な限り、所属機関の法人格（医療法人〇〇会、独立行政法人等）は省略してください。

* 会員番号 (半角英数字)	11111111
* ご連絡先担当者名 ※英語演題 の場合は英語で入力する	Kanazawa Tarou
* フリガナ ※英語演題の場合は 英語で入力する	Kanazawa Tarou
ご連絡担当者名(英名) ※日本語 演題の場合は入力しない。英語演 題は入力必須。	KANAZAWA TAROU
* 所属機関 (大学 / 勤務先)	Kanazawa University

**【注意！】 入力内容
を確認し、誤りがな
いかを十分にチェッ
クしてください**

17. 「演題登録」

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

入力内容に誤りがないことを確認したら、画面の一番下にある「登録する」をクリックしてください

18. 「演題登録」完了

【第2回テスト用】第23回日本神経理学療法学会学術大会

発表申込フォーム

1 → 2 → 3
情報を入力 → 確認 → 完了

発表申込を受付けました。
登録番号： JPTA0784-18934
メール送信先： kanazawatarou@demo.ac.jp
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
株式会社ネクステージ 木谷 〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地 TEL: 076-216-7000 FAX:
076-216-7100 E-mail: jsnpt23@nex-tage.com
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。

この画面が出たら演題登録完了です。

【重要！】

演題登録が完了すると、演題登録完了メールが自動配信されます。
翌日になっても演題登録完了メールが届かない場合は演題登録に際しエラーが生じている可能性があります。メールが届いていない場合は、以下の対応をお願いします。



1. 迷惑メールに振り分けられていないかを確認する。
2. 迷惑メールに振り分けられていない場合は、下記に問い合わせを行う

【問い合わせ先】

株式会社ネクステージ 木谷

E-mail: jsnpt23@nex-tage.com

※ Gmailやスマホキャリアのメールアドレスでご登録いただいた場合、協会システムからの返送メールが迷惑メールに振り分けられていたり、送信エラーが生じたりする事例が報告されています。

※ 特にGmailはスマホキャリアのメールアドレスでご登録された場合は、演題登録完了メールが届いているかを確実にご確認ください。

日本語演題の演題登録手順は以上となります。

英語演題の演題登録手順

※登録の途中途中で、「下書き保存」をこまめにクリックし、入力内容を保存するようにしてください

1. 演題登録の開始（新規・確認・修正）

第23回日本神経理学療法学会学術大会

演題登録のご案内

入力にあたって

- 登録画面から入力された内容は、インターネットを介して直接データベースに登録されます。登録されたデータは、プログラム作成に使用させていただきます。
- 締め切り期限後の発表者氏名・所属・記名単位などの修正は一切変更できませんのでご了承ください。
- ●印の項目は、必須入力です。
- 1演題につき、1件の申込が必要です。
- Eメールアドレスは正しく入力してください。（確認メールの送信ができません。）
- ホームページへの入力に関する注意事項をお読みください。

演題登録時のマニュアルはこちらをご確認ください

I. 新規登録

1. 下記ボタンをクリックすると、演題登録フォーム画面が表示されます。
 2. 必要事項を入力して、原稿ファイルを指定し、「次へ」ボタンを押してください。確認画面が表示されます。
 3. 入力内容を確認のうえ、「送信」ボタンを押してください。受付番号が発行されます。（JPTA0792-XXXX）
 4. 受付が正しく完了した場合は、受付番号とともにご連絡担当者宛に自動確認メールが配信されます。
- ※ 自動確認メールが届かないなど、何らかの原因で受付が完了したかどうか不明な場合は、E-mailまたはFAXで事務局までお問い合わせください。
- ※ 設定したパスワード、および発行された受付番号は、必ずメモをとっておいてください。申込データや、原稿ファイルの確認・変更の際に必要となります。

➡ 新規登録に進む

II. 登録データの確認、修正

1. 下記ボタンをクリックすると、ログイン画面が表示されます。
演題番号(JPTA0792-XXXX)とパスワードで認証後、登録データが画面上にダウンロードされます。
 2. 内容の確認および、必要な変更、原稿ファイルの置換えを行い、「次へ」ボタンを押してください。確認画面が表示されます。
 3. 確認後、「送信」ボタンを押してください。
 4. 受付が正しく完了した場合は、受付番号とともにご連絡担当者宛に自動確認メールが配信されます。
- ※ 自動確認メールが届かないなど、何らかの原因で受付が完了したかどうか不明な場合は、E-mailまたはFAXで事務局までお問い合わせください。

➡ 確認、修正に進む

「新規登録」はここをクリック

すでに登録いただいた演題の
確認・修正はここをクリック

2. 「演題の種類」の選択

「英語演題」にチェック

演題の種類

* 日本語演題と英語演題
いずれかを選択してください。

日本語演題 英語演題

* 研究発表と症例検討
いずれかを選択してください。

研究発表 症例検討

「研究発表」か「症例検討」のいずれかにチェック

3. 「ご連絡先情報」の登録

ご連絡先情報

可能な限り、所属機関の法人格（医療法人〇〇会、独立行政法人等）は省略してください。

◆ 会員番号 (半角英数字)	<input type="text"/> 非会員の場合は0000000を記入
◆ ご連絡先担当者名 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 <input type="text" value="Kanazawa"/> 名 <input type="text" value="Tarou"/>
◆ フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ <input type="text" value="Kanazawa"/> メイ <input type="text" value="Tarou"/> (全角カタカナ)
◆ ご連絡担当者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family Name <input type="text" value="Kanazawa"/> First & Middle Name <input type="text" value="Tarou"/>
◆ 所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text"/>
◆ 所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text"/>
◆ ご連絡先住所	<input type="radio"/> 所属機関 (勤務先) <input type="radio"/> 自宅 <input type="text"/>
◆ ご連絡先郵便番号(半角数字)	<input type="text"/> 7桁でご記入ください (例: 1234567)
◆ 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"/>

全ての項目に英語でご入力ください。

【注意！】 「ご連絡先担当者名」と「フリガナ」にも「ご連絡担当者名（英名）」と同じ内容を入力してください

【重要！】 英語演題の場合は、ここに必ず入力するようにしてください

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

4. 「筆頭演者（発表者）」の登録①

筆頭演者（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)	00000000	非会員の場合は0000000を記入
★ 発表者名 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 Kanazawa	名 Tarou
★ フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ Kanazawa	メイ Tarou (全角カタカナ)
発表者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family & Middle Name Kanazawa	First Name Tarou
★ 所属機関 (大学 / 勤務先)	Kanazawa University	
★ 所属機関 (学部 / 部署)	Division of Health Science, Graduate School of Medical Science	
発表者住所	<input checked="" type="radio"/> 所属機関 (勤務先) <input type="radio"/> 自宅 1-1 Kanazawa-machi, Kanazawa	
発表者郵便番号(半角数字)	0000000	7桁でご記入ください (例: 1234567)
★ 発表者電話番号(半角数字)	00000000000	(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)	kanazawatarou@demo.ac.jp	
★ 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。 kanazawatarou@demo.ac.jp	

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

項目の入力後下書き保存をしてください。

※発表者と連絡担当者が同じ場合

ここをクリックすると「ご連絡先情報」の情報が「筆頭演者（発表者）」に自動的にコピーされます

【注意！】「ご連絡先情報」を変更した場合、「筆頭演者」の情報が自動的に書き換わりません。

「ご連絡先情報」を変更した場合は、再度「発表者をご連絡先担当者が同じです」をクリックして情報を更新してください

4. 「筆頭演者（発表者）」の登録②

筆頭演者（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" value="11111111"/>	非会員の場合は000000を記入
発表者名 ※英語演題の場合は英語で入力する	姓 <input type="text" value="Ishikawa"/> 名 <input type="text" value="Jiro"/>	
フリガナ ※英語演題の場合は英語で入力する	セイ <input type="text" value="Ishikawa"/> メイ <input type="text" value="Jiro"/> (全角カタカナ)	
発表者名(英名) ※日本語演題の場合は入力しない。英語演題は入力必須。	Family & Middle Name <input type="text" value="Ishikawa"/> First Name <input type="text" value="Jiro"/>	
所属機関 (大学 / 勤務先)	<input type="text" value="Kanazawa University"/>	
所属機関 (学部 / 部署)	<input type="text" value="Division of Health Science, Graduate School of Medical Science"/>	
発表者住所	<input checked="" type="radio"/> 所属機関 (勤務先) <input type="radio"/> 自宅 <input type="text" value="1-1 Kanazawa-machi, Kanazawa"/>	
発表者郵便番号(半角数字)	<input type="text" value="0000000"/> 7桁でご記入ください (例: 1234567)	
発表者電話番号(半角数字)	<input type="text" value=""/> (例: 0112345678) 内線 <input type="text" value=""/> 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" value="ishikawajiro@demo.ac.jp"/>	
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" value="ishikawajiro@demo.ac.jp"/>	

※発表者と連絡担当者が異なる場合

ここをクリックしてください。
その上で、全ての項目に英語で
ご入力ください

【注意！】「ご連絡先担当者
名」と「フリガナ」にも「ご連
絡担当者名（英名）」と同じ内
容を入力してください

【重要！】英語演題の場合は、
ここに必ず入力するようにして
ください

ご利用のPC・携帯端末で、受信拒否設定等やドメイン指定などの設定を行っている場合、メールが届かない場合があります。必ず受信設定などをご確認のうえご登録ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

5. 「発表形式」の選択

発表形式

★ 下記のボタンにチェックして下さい。

発表形式や演題分類の最終決定は、大会長及び準備委員会に一任とさせていただきます。

口述

ポスター

口述、ポスターのいずれも可

日本語演題は口述発表かポスター発表、英語演題は口述発表となります。希望された形式とは異なる形式となる場合があります。英語での口述発表を希望の方は、演題募集要項に記載してある方法で登録して下さい。

「口述」か「ポスター」か「口述、ポスターのいずれも可」のいずれかにチェック

6. 「演題分類」の選択

演題分類

演題分類を以下より選択してください。

第1・2希望は必須選択となっています。第3希望以下は任意となっていますので、選択されなくても結構です。

第1希望：*

第2希望：*

(任意) 第3希望：

(任意) 第4希望：

(任意) 第5希望：

プルダウンメニューより「演題分類」を選択してください
※第1・2希望は必須項目です
※第3～5希望は任意のため、選択されなくても構いません

7. 「演者の所属機関」の登録

演者の所属機関

登録可能な最大所属施設数は5施設までです（所属施設は複数選択可）

※協会の汎用システムを使用していますので6施設以上選択可能な状態で表示されていますが、6施設以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

演者の所属機関の総数

3

件

所属施設名は、省略形を用いないもっとも短い表記で部科名まで入力してください。可能な限り、法人格（医療法人○○会、独立行政法人等）は省略してください。

所属番号	所属機関（正式名）		所属機関（英）半角英数字のみ	
	大学 / 勤務先	学部 / 部署	University/Company	Department
1	Kanazawa University	Department of AA	Kanazawa University	Department of AA
2	Ishikawa University	Department of BE	Ishikawa University	Department of BE
3	Nonoichi University	Department of CC	Nonoichi University	Department of CC

※日本語演題の所属機関は「所属機関（正式名・日本語）」のみに入力し、「所属機関（英語）」には入力しないでください。

※英語演題の所属機関は「所属機関（正式名・日本語）」と「所属機関（英語）」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

筆頭演者と共同演者の所属機関を全て登録してください。
この例では3件としていますが、プルダウンメニューから適切な所属機関数を選択してください

【重要！】英語演題の場合は、ここに必ず英語で入力するようにしてください

【注意！】「所属機関（正式名）」にも「所属機関（英）」と同じ内容を入力してください

【注意！】登録可能な最大所属施設数は5施設までです（所属施設は複数選択可）

※協会の汎用システムを使用していますので6施設以上選択可能な状態で表示されていますが、6施設以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

8. 「筆頭演者・共同演者」の登録

筆頭演者・共同演者

「発表者」にチェックを入れてください

※協会の汎用システムを使用していますので16名以上選択可能な状態で表示されていますが、16名以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

筆頭演者・共同演者の総数 人

※発表者（筆頭演者）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）		演者名フリガナ 全角カタカナ		演者名（英） 頭文字のみ大文字記入		所属番号 (1,2,3...)
	姓 (全次)	名 (太郎)	セイ (カナザワ)	メイ (タロウ)	Family Name (Kanazawa)	First & Middle Name (Taro)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Kanazawa	Tarou	Kanzawa	Tarou	Kanazawa	Tarou	1
<input type="checkbox"/>	Ishikawa	Jiro	Ishikawa	Jiro	Ishikawa	Jiro	2
<input type="checkbox"/>	Nonoichi	Saburo	Nonoichi	Saburo	Nonoichi	Saburo	1,3

※日本語演題の演者名は「演者名（和）」のみに入力し、「演者名（英語）」には入力しないでください。

※英語演題の演者名は「演者名（和）」と「演者名フリガナ」と「演者名（英）」の全てに英語で同じ内容をご入力ください。

筆頭演者と共同演者の所属機関を全て登録してください。
この例では3件としていますが、プルダウンメニューから適切な演者を選択してください

前ページの「演者の所属機関」で登録した中から、適切な所属番号を入力してください。複数の所属機関がある場合は、カンマで区切って入力してください

【重要！】英語演題の場合は、ここに必ず英語で入力してください

【注意！】「演者名（和）」と「演者名フリガナ」にも「演者名（英）」と同じ内容を入力してください

【注意！】登録可能な最大共同演者数 15名までです（筆頭・共同演者を含む）
※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。
※協会の汎用システムを使用していますので16名以上選択可能な状態で表示されていますが、16名以上入力すると抄録本文が正しく表示されない（正しく演題登録できない）可能性がありますので、ご注意ください。

9. 「筆頭演者と共同演者の会員番号」の登録

筆頭演者と共同演者の会員番号（全員分の入力が必要です）

日本理学療法士協会の会員の方は会員番号（8桁）を入力してください。

それ以外の方について、「休会会員で復会手続き中は11、日本の理学療法士免許を保有する非会員は22、理学療法士の免許を有しない非会員は33、学生の非会員（理学療法士免許を有する大学院生は除く）は44、日本以外の理学療法士免許を有する非会員は55」をご入力ください。「日本の理学療法士免許を有し、日本理学療法士協会の会員でない方や日本理学療法士協会の会費を未納の方」は筆頭・共同演者にかかわらず1人1演題10,000円（税別）の演題登録料が必要になります。

● 演者1（氏名）	<input type="text"/>
● 演者1（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者2（氏名）	<input type="text"/>
演者2（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者3（氏名）	<input type="text"/>
演者3（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者4（氏名）	<input type="text"/>
演者4（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者5（氏名）	<input type="text"/>
演者5（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者6（氏名）	<input type="text"/>
演者6（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者7（氏名）	<input type="text"/>
演者7（会員番号） ※半角で入力	<input type="text"/>
演者8（氏名）	<input type="text"/>

筆頭演者と共同演者全員分の氏名（英語）と会員番号を登録してください

【注意！】会員番号は以下の入力規則に従ってください

- ✓ 日本理学療法士協会の会員の方：「会員番号（8桁）」
- ✓ 休会会員で復会手続き中：「11」
- ✓ 日本の理学療法士免許を保有する非会員：「22」
- ✓ 理学療法士の免許を有しない非会員：33
- ✓ 学生の非会員（理学療法士免許を有する大学院生は除く）：「44」
- ✓ 日本以外の理学療法士免許を有する非会員：「55」

10. 「演題名・抄録本文」の登録①

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	¹³C NMR	¹³ C NMR
下付き文字	H₂O	H ₂ O
ヘータ	β	β
登録商標記号	®	®

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	accent	accent
下線	<u>directly</u>	<u>directly</u>

特殊文字についての入力規則は上記の通りとしてください。

ここに記載されている7種類以外の特殊文字については、リンクをご参照ください。

10. 「演題名・抄録本文」の登録②

【注意！】「演題名（和）」にも「演題名（英）」と同じ内容を入力してください

★ 演題名（和） ※全角50文字以内	<input type="text"/>
演題名（英） ※25 words以内（半角英数字）	<input type="text"/>

※日本語演題の演題名は「演題名（和）」のみに入力し、「演題名（英）」には入力しないでください。

※英語演題の演題名は「演題名（和）」と「演題名（英）」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「演題名（和）」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「演題名（和）」に入力する英語演題名が100文字以内（全角換算50文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「演題名（英）」はカットしないようにしてください。

【重要！】演題名を英語でご入力ください。
※文字制限は「25 words以内（半角英数字）」です

第23回日本神経理学療法学会学術大会

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。

演題名（和） ※全角50文字以内の記入文字数は80.5文字です。記入可能文字数(50)を30.5文字超えています。

【注意！】「演題名（和）」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「演題名（和）」に入力する英語演題名が100文字以内（全角換算50文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「演題名（英）」はカットしないようにしてください。

10. 「演題名・抄録本文」の登録③

【注意！】「抄録本文（和）」にも「抄録本文（英）」と同じ内容を入力してください

【注意！】
【】内の不要な用語を削除してください。
例：「Introduction or」を削除して【Objective】にする

抄録本文（和） ※全角1000文字以内	【はじめにまたは目的】 【方法または症例報告】 【結果または経過】
抄録本文（英） ※420 words以内	【Introduction or Objective】 【Methods or Case Report】 【Results or Clinical Course】

【】内の不要な用語は削除してください。

※日本語演題の抄録本文は「抄録本文（和）」のみに入力し、「抄録本文（英）」には入力しないでください。英語演題の抄録本文は「抄録本文（和）」と「抄録本文（英）」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「抄録本文（和）」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「抄録本文（和）」に入力する英語演題名が2000文字以内（全角換算で1000文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「抄録本文（英）」はカットしないようにしてください。

下書き保存 PDFレビュー 項目の入力後下書き保存をしてください。

【重要！】抄録本文を英語でご入力ください。
※文字制限は「420 words以内（半角英数字）」です

10. 「演題名・抄録本文」の登録④

第23回日本神経学療法学会学術大会

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。

抄録本文 (和) ※全角1000文字以内の記入文字数は8601文字です。記入可能文字数(1000)を7601文字超えています。

【注意！】「抄録本文（和）」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「抄録本文（和）」に入力する抄録本文が2000文字以内（全角換算で1000文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「抄録本文（英）」はカットしないようにしてください。

11. 「倫理的配慮、説明と同意」の登録

倫理的配慮、説明と同意

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：神経学療法大学倫理委員会の承認を得た（承認番号：〇〇〇〇番）、など）。

この項目中には研究対象にとって不利益となるような属性（人名、施設名等）を記載しない等、プライバシーポリシーに十分配慮してください。なお、【倫理的配慮、説明と同意】項目の扱いは、演題審査の資料になるとともに、抄録集に掲載されます。

日本語演題は全角200文字以内、英語演題は30words以内でご入力ください。

*倫理的配慮、説明と同意

下書き保存 項目の入力後下書き保存をしてください。

30 words以内で英語でご入力ください

12. 「キーワード」の登録

キーワード

キーワードを3つ記載してください。

※日本語演題は日本語で、英語演題は英語でご入力ください。

*

*

*

キーワードを英語でご入力ください

項目の入力後下書き保存をしてください。

13. 「編集用パスワード」の登録

編集用パスワード (データ修正時に必要です)

★パスワード

4-12文字の半角英数字でお願いします。

★パスワード(確認用)

確認のため再度入力お願いします。

項目の入力後下書き保存をしてください。

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

編集用パスワードをご入力ください。
※データ修正時に必要となります

14. 「抄録」の確認

抄録本文 (和) ※全角1000文字以内	【はじめにまたは目的】 【方法または症例報告】 【結果または経過】
抄録本文 (英) ※420 words以内	【Introduction or Objective】 【Methods or Case Report】 【Results or Clinical Course】

【】内の不要な用語は削除してください。

※日本語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」のみに入力し、「抄録本文 (英)」には入力しないでください。英語演題の抄録本文は「抄録本文 (和)」と「抄録本文 (英)」の両方に英語で同じ内容をご入力ください。「抄録本文 (和)」に文字数超過のエラーメッセージが出た場合は、「抄録本文 (和)」に入力する英語演題名が2000文字以内（全角換算で1000文字以内）となるよう、途中でカットしてください。この場合、「抄録本文 (英)」はカットしないようにしてください。

下書き保存 PDFプレビュー 項目の入力後下書き保存をしてください。

ここまでの登録が終わったら「演題名・抄録本文」の項目の下にある「PDFプレビュー」を押し、入力内容がうまく抄録形式に変換されるかを確認してください。

15. 「情報の入力」が全て終わったら

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文字の半角英数字でお願いします。
★パスワード(確認用)	<input type="text"/>	確認のため再度入力お願いします。

項目の入力後下書き保存をしてください。

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

「次へ」をクリックしてください。
エラーメッセージが出てきた場合は、その指示に従い、入力内容の追加や修正を行ってください。

16. 「入力内容」の確認

第23回日本神経学療法学会学術大会

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。)

演題の種類

* 日本語演題と英語演題 いずれかを選択してください。	英語演題
* 研究発表と症例検討 いずれかを選択してください。	研究発表

ご連絡先情報

可能な限り、所属機関の法人格(医療法人○○会、独立行政法人等)は省略してください。

* 会員番号(半角英数字)	11111111
* ご連絡先担当者名 ※英語演題 の場合は英語で入力する	Kanazawa Tarou
* フリガナ ※英語演題の場合は 英語で入力する	Kanazawa Tarou
ご連絡担当者名(英名) ※日本語 演題の場合は入力しない。英語演 題は入力必須。	KANAZAWA TAROU
* 所属機関(大学/勤務先)	Kanazawa University

**【注意！】 入力内容
を確認し、誤りがな
いかを十分にチェッ
クしてください**

17. 「演題登録」

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

入力内容に誤りがないことを確認したら、画面の一番下にある「登録する」をクリックしてください

18. 「演題登録」完了

【第2回テスト用】第23回日本神経理学療法学会学術大会

発表申込フォーム

1 → 2 → 3

情報を入力 → 確認 → 完了

発表申込を受付けました。
登録番号： JPTA0784-18934
メール送信先： kanazawatarou@demo.ac.jp
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
株式会社ネクステージ 木谷 〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地 TEL: 076-216-7000 FAX:
076-216-7100 E-mail: jsnpt23@nex-tage.com
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。

この画面が出たら演題登録完了です。

【重要！】

演題登録が完了すると、演題登録完了メールが自動配信されます。
翌日になっても演題登録完了メールが届かない場合は演題登録に際しエラーが生じている可能性があります。メールが届いていない場合は、以下の対応をお願いします。



1. 迷惑メールに振り分けられていないかを確認する。
2. 迷惑メールに振り分けられていない場合は、下記に問い合わせを行う

【問い合わせ先】

株式会社ネクステージ 木谷

E-mail: jsnpt23@nex-tage.com

※ Gmailやスマホキャリアのメールアドレスでご登録いただいた場合、協会システムからの返送メールが迷惑メールに振り分けられていたり、送信エラーが生じたりする事例が報告されています。

※ 特にGmailはスマホキャリアのメールアドレスでご登録された場合は、演題登録完了メールが届いているかを確実にご確認ください。

英語演題の演題登録手順は以上となります。