Please be sure to fill in the blank if there is "(必須)



第59回日本熱帯医学会大会 演題登録

※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	0	0	0	0	-
Mac	0	0	-	-	0

※最新パージョンの使用を前提としております。 ※詳事情にはしいが一ジャンスで使用の担合は、上記の中心らパージャンマップにてお見いものをで使用とださい

Extension phone number of the first author

筆頭著者の所属先のFAX番号: (例)03-1234-5678

FAX number of the first author

※諸事情より古いパージョンをご使用の場合は、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。		
発表形態 (必須):今大会の一般演題はポスター発表のみとなります。 選択してください▼ Please choose "一般演題"(For Poste	er pr	esentation)
カテゴリー(必須): シンボジウムで発表の場合「1.シンボジウム」を選択してください。 「選択してください ▼	2	Public Health Maternal Hea
筆頭著者の氏名(日本語) 必須: *英語名は、英語で入力してください。 姓 名 Family Name First Name 参照著者の氏名(ふりがな)(必須):	3	International cooperation, Research)
筆頭著者の氏名(ふりがな)(必須): *英語名は、英語で入力してください。 せい めい	4	Travel Medici
Family Name First Name	5	Medical zoolo
筆頭著者の氏名(英語) 心炎乳: *英語名は、英語で入力してください。 Family Name First Name	6	Viral Disease
Please tick this box if you are the member of JSTM		
Affiliation: Name of your University or Company of the first author		
1.筆頭著者の所具機関名・都市名・国名(英語)必須): (例) Graduate School of Medicine, the University of Tokyo, Tokyo, Japan Affiliation: Name of your University or Company of the first author		
筆頭著者の所属機関番号 (必須): 所属機関が複数ある場合は、該当する番号にチェックしてください。 ☑1 □2 □3 □4 □5 □6		
集頭著者の所具機関住所の事使番号(必須): (例) 123-4567 海外からの登録の場合は、「000-0000」と入力してください。 Zip code or write 000-0000 if you are from abroad		
筆頭著者の所具機関住所心 須): ^{都道府県を選択してください ▼ Address of the first author's affiliation}		
集頭着者の所属先の電話番号(必須): (例) 03-3815-5411 Phone number of the first author 上記の内集番号: Extension phone number of the first author		

2	Public Health • Epidemiology (including Maternal Health、Reproductive health)	7	Bacterial and Fungal Disease
3	International Health (including Medical cooperation、International NPO、Global Research)	8	Helminthic and Protozoan Disease
4	Travel Medicine/ Clinical case report	9	Development of medical supplies
5	Medical zoology/ Vectors	10	Others
6	Viral Disease		

筆頭著者のメールアドレス(必須):

E-mail address of the first author

Please be sure to fill in the blank if there is "

	/ ~, ノエ~	
- 1	ニュムシロコ	,
١ ١	・ルハンロ ノ	

筆頭著者および共著者の所属機関が複数ある場合は、以下の記入欄にすべて入力してください。 *所属機関が海外の場合は英語で入力してください。 2.所属機関名(日本語): Please fill in the blank if the first author or co-author has several affiliations. Affiliation in Japanese 2.所屬機関名·都市名·国名(英語) Affiliation in English (include city and country) 3.所属機関名(日本語): 3.所属機関名·都市名·国名(英語): 4.所属機関名(日本語) 4.所属機関名·都市名·国名(英語) 5.所属機関名(日本語): 5.所属機関名·都市名·国名(英語) 6.所属機関名(日本語): 6.所属機関名·都市名·国名(英語) 共著者名が英語の場合は、日本語欄・英語欄に同じ文言を入力してください。 所属機関が複数ある場合は、該当する番号にチェックしてください。 Please write Family name and First name if there are any co- authors. Surname Name (in English) 日本語 Surname Name (in English) Name (in English) 所属機関番号 □1 □2 □3 □4 □5 □6 Check the box according to the affiliation (s) 共著者3 日本語 ふりがな 英語 所属機関番号 □1 □2 □3 □4 □5 □6 共著者4 名 日本語 ふりがな 英語 所属機関番号 □1 □2 □3 □4 □5 □6 共著者5 姓 名 日本語 ふりがな 英語 所属機関番号 □1 □2 □3 □4 □5 □6 共著者6 日本語 ふりがな 英語 所属機関番号 □1 □2 □3 □4 □5 □6 共著者・所属機関を増やす

Please be sure to fill in the blank if there is "(必須)

演題名(日本語または英語)

*制限文字数は、日本語の場合全角100文字、英語の場合は、半角200文字までです。

Please write a Running title of your research within 200words.

Running title (英語):
*演題を日本語で登録した方は、必ずご記入ください。

*日本語または、英語のいずれかをお選びください。 Choose your language "Japanese" or "English". ◎ 日本語 ◎ 英語 "Japanese" (Left button) or "English" (right).

抄録本文(必須): Abstract: We recommend to copy and paste into the blank box after making word or another documents. 予めワードファイル等で作成し、枠内にコピー&ペーストすることをお奨めします。制限文字数は全角1200字(半角2,400字/300words程度)です。この字数を超えると登録できません。

総文字数(著者名・所属機関名・演題名・抄録本文の合計)は全角1,500字(半角3,000字)です。

また、記号やギリシア文字を用いるときは、下の欄でタグ(赤字部分)をコピーして抄録本文の必要箇所にペーストしてください。**なお、タグは必ず半角文字を使用してください。**

・受領確認メールの文中ではタグが反映されずに表示されることがありますが、登録システムには正しく登録されます。予めご了承

記号 (例) <0.05 は p<0.05 と表示されます。

- 1	, .,						
	タゲ	<	>	&	"	±	≠
	表示		$\overline{}$	&		±	≠

ギリシア文字

(例) βblocker は β blockerと表示されます。

タグ	α	β	γ	δ	ε	ζ	η	θ	ι	κ	λ
表示	α	β	γ	δ	ε	$\lceil \xi \rceil$	η	θ	ι	К	λ

タグ	μ	ν	ξ	ο	π	ρ	σ	τ	υ:	φ
表示	μ	ν	ξ	0	π	ρ	σ	τ	υ	φ

タグ	χ	ψ	ω
表示	χ	Ψ	ω

フォント・レイアウト

タグ		_{ }		 	<u> </u>	⟨BR⟩
表示	上付き 文字	下付き 文字	イタリック体	太字	下線	改行

上記の表現が必要なときは、対象となる文字の前後をタグで囲ってください。

上付き文字:Na⁺→Na⁺

下付き文字:H₂O→H₂O

イタリック体:⟨I⟩c-fos⟨/I⟩→*c-fos*

太文字:〈B〉太文字〈/B〉→太文字

アンダーライン:〈U〉アンダーライン〈/U〉→アンダーライン

改行:〈BR〉改行後の文頭

下の枠が抄録本文を記入する欄です。<u>図表は使用できません。</u> 先頭行はスペースを空けずに左詰めで記入してください。 本文の作成に不便な場合は途中で改行指定を入れてもかまいませんが、〈BR〉を使用していない改行指定は、登録の際自動的に削除されま

The bottom frame is the column where you fill in your abstract text. Figures cannot be included here. Please fill in the first line with left justification without leaving space. If it is inconvenient to create a body, you can put a line feed designation in the middle, but line break specifications not using
 will be deleted automatically upon registration.

プログラム技像集に掲載可能な代表者情報 氏名 ※入力した場合のみ掲載します program abstract.

Please be sure to fill in the blank if there is "(必須)

Name

連絡先(TEL・FAX・メールアドレスのいずれか)※入力した場合のみ掲載します

TEL/FAX/E-mail

パスワード(必須): 登録したご自身の抄録を確認・修正するためのパスワード(半角英数の字6~8文字) Your PASSWORD Password between 6-8 characters. This will not be included in the abstract.

Keep this password to login and revise your abstract.

「肉に進む」 登録作業を続けます。また、このボタンを押すと現在の入力総文字数を確認することができます。

お問い合わせの前によくある質問とその回答集をご覧ください。

この 第59回日本熱帯医学会大会 演題登録 に関するお問い合わせは、<u>学会事務局 trapmed59億tra.nagaeaki-u.ec.je</u>へお願い致します。

また、この抄録提出用ホームページは UMINセンター の全面的な支援のもと、運営されています。



Click here to use ELBIS Online Retrieval System

ELBIS - Electronic Library for Biomadical Cal

ELBIS - Electronic Library for Biomedical Sciences