**オンライン学術集会演題抄録登録システム**

**新規利用申請書送付用紙**

オンライン学術集会演題抄録登録システム（以下、演題登録システム）をご利用いただくにあたり、利用条件やご提出いただく個人情報の取扱いについてご案内したページがございます。本申請書を作成いただく前に必ずご一読ください。

▼システム運用のご案内

<https://www.umin.ac.jp/endai/>

▼演題登録システムの申し込みについて（新規）

<https://www.umin.ac.jp/elbis/endai/application/new.html>

▼UMINの各種サービス利用申請・申込みにおいて提出頂く個人情報の取扱い

<https://www.umin.ac.jp/security-policy/privacy_policy.htm#Service>

▼演題登録システムFAQ（学会担当者用）

<https://www.umin.ac.jp/endai/faq.htm>

演題登録システムのご利用を希望される学術集会様は、以下の必須事項をWordで入力し、大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）センター（以下、UMINセンター）までお送りください。

**注意：この申請書は演題登録システムの仮申請書となります。入力いただいた内容を基に担当スタッフ内で検討し、ご提出から1週間以内にご利用の可否をメールにてご連絡いたします。本申請書のご提出の時点では、演題登録システムのご利用は確定しておりませんのでご注意ください。**

**注意：演題登録予想数が150演題未満となる総会様は、本サービスをご利用いただけません。**

**注意：演題登録システムは、2019年度（2019年4月1日）以降に開催される学術集会様では、有償化した形態でのサービス提供となります。サービスご利用時の料金やその他条件につきましては、上記の「演題登録システムの申し込みについて（新規）」をご覧ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **宛　先** | **Mail：endai@umin.ac.jp**〒113-8655東京都文京区本郷7-3-1東京大学医学部付属病院 管理研究棟4階大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）センター |

**オンライン学術集会演題抄録登録システム**

**新規利用申請書**

**大学病院医療情報ネットワーク運営委員長殿**

本学会は、演題登録システムの案内ページに掲載されている利用条件や個人情報の取扱いの内容について理解した上で、本サービスの仮申請を行います。実際に運用するかについてはUMINセンターと協議、同意の上で決定いたします。

|  |
| --- |
| **学会情報**演題登録システムをご利用いただく学会の情報を入力してください。入力された内容は、UMIN学会情報（<https://www.umin.ac.jp/ac/>）に掲載されます。 |
| **学会名**＊ | 例）日本デモ学会 |
| **学会名（ふりがな）**＊ | 例）にほんでもがっかい |
| **学会所在地**＊ | 〒 |
| **代表者氏名**＊ | 例）遊民　太郎 |
| **代表者役職** | 例）会長 |
| **代表者勤務先名称**＊ | 例）東京大学医学部付属病院 |
| **代表者勤務先役職** | 例）内科教授 |
| **学術集会情報**演題登録システムをご利用いただく学術集会の情報を入力してください。 |
| **学術集会名**＊ |  |
| **学術集会を表す****英字略称**＊ | 英字略称は管理用IDやメーリングリストの文字列として使用されます。第1希望：第2希望：第3希望： |
|  | 利用可能な文字列は「英字小文字」、「数字」、「\_（アンダーライン）」のみです。次回大会以降も引継ぎ利用されますので大会数等の情報は含めないでください。 |
| **学術集会区分**＊ |  | a. 親学会のない独立した学術集会である。 |
|  | b. 親学会はあるが紐付されていない独立した学術集会である。 |
|  | c. 親学会のある地方会（支部例会）である。 |
|  | 該当の箇所に「〇」印を入力してください。 |
| **親学会名** | 学術集会区分で「c.」に該当する場合は親学会名を入力してください。UMIN学会情報には親学会の学術集会情報としてまとめて掲載されます。 |
| **学術集会開催日**＊ | 西暦　　　年　　　月　　　日 ～ 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| **大会長氏名**＊ | 例）遊民　太郎 |
| **大会長勤務先**＊ | 例）東京大学医学部付属病院 |
| **大会長勤務先役職** | 例）内科教授 |
| **大会長勤務先****メールアドレス**＊ |  |
| **会場名**＊ |  |
| **会場住所**＊ | 〒 |
| **学術集会URL**＊ | 学術集会ホームページの作成にUMINのサーバをご希望の場合には一般公開HPサービス（<https://www.umin.ac.jp/square/>）より手続きが必要です。 |
| **学術集会事務局****メールアドレス**＊ | 演題投稿時の確認メールの送信元アドレス（From:）となります。 |
| **登録演題情報**演題登録システムをご利用いただく学術集会の情報を入力してください。 |
| **演題申し込み予想数**＊ | 　　　　　題 |
| **テスト画面作成予定日**＊ | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　曜日）総会（300演題以上）、地方（支部例）会は本書提出から3ヶ月以降をご指定ください。総会（300演題未満～150演題以上）は本書提出から5ヶ月以降をご指定ください。総会（150演題未満）は本サービスをご利用いただけません。 |
| **演題登録開始予定日**＊ | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　曜日）テスト画面作成予定日から1ヶ月以上の期間を開けてご指定ください。 |
| **演題登録締切り予定日**＊ | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　曜日）インターネットの障害等で登録できない場合を考慮し、ここから1週間ほど延長可能なように余裕をもってご指定ください。 |
| **採択処理と****書誌情報の公開**＊ | 医学・生物学の学会情報の整備と関係者への支援を目的とし、採択された演題の書誌情報（著者名、所属機関名、演題名）はインターネットを利用し公開されます。採択処理または書誌情報の公開にご了承いただけない場合、本サービスはご利用できません。 |
|  | a. 採択処理または書誌情報の公開を了承しない |
|  | b. 採択処理と書誌情報の公開を了承する |
| 該当の箇所に「〇」印を入力してください。 |
| **抄録本文の掲載**＊ |  | a. 抄録本文をインターネットで一般公開する。 |
|  | b. 抄録本文をインターネットで学会員にだけ公開する |
|  | c. 抄録本文をインターネットでの公開は行わない |
| **連絡担当者情報**学術集会担当校の実務担当者情報を入力してください。 |
| **氏名**＊ | 例）遊民　太郎、遊民　次郎 |
| **勤務先**＊ | 例）大学病院医療情報ネットワーク |
| **勤務先住所**＊ | 〒 |
| **電話番号**＊ |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス**＊ | UMINからの連絡はすべてメールにて行います。本書提出の時点で必ず連絡の取れるメールアドレスを入力してください。 |
| **請負業者等情報**請負業者等がいない場合には記入いただく必要はありません。 |
| **氏名** | 例）遊民　太郎、遊民　次郎 |
| **勤務先** | 例）株式会社遊民 |
| **勤務先住所** | 〒 |
| **電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** | UMINからの連絡はすべてメールにて行います。本書提出の時点で必ず連絡の取れるメールアドレスを入力してください。 |
| **管理用UMIN IDの送付先**送付先住所 |
| **送付先住所**＊ |  | a. 連絡担当者の勤務先住所 |
|  | b. 請負業者等の勤務先住所 |
|  | c. その他 |
| **その他の送付先住所** | 〒送付先住所で「c.」を選択された場合は、送付先の住所を入力してください。 |

(次のページに続きます)

|  |
| --- |
| **その他の確認事項** |
| **入出力文字コード**＊ |  | a. Shift JISコードを使用する (推奨) |
|  | b. UTF8コードを使用する |
| 該当の箇所に「〇」印を入力してください。UTF8コードを使用することで「髙」や「﨑」の文字が登録可能となりますが、システムが想定していない文字(絵文字等)が登録された場合に文字化けが発生してしまう恐れがあります。 |
| **グラフィカルアブストラクト**＊ |  | a. 収集しない |
|  | b. 収集する |
| 該当の箇所に「〇」印を入力してください。 |
| **オンライン学術集会機能**＊ |  | a. 使用しない |
|  | b. 使用する |
| 該当の箇所に「〇」印を入力してください。 |