練習用　第56回日本生殖医学会総会・学術講演会（一般演題）　演題登録　The 56th Annual Meeting of Japan Society for Reproductive Medicine Abstract Submission

このページは練習用です。このページで登録した演題の登録番号は 91XXX となり、正式登録にはなりませんのでご注意ください。

※本システムは【Internet Explorer】【Netscape】【Safari】【Firefox】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。

注：Safariにおきましては、ver.2.0.3(417.9.2)以降のバージョンでご利用可能です。
上記に満たないバージョンは使用できません。

筆頭演者の氏名（必須）：
First Author (Required)：

姓（例）吉田　　名（例）茂
Middle Initial, Last Name (e.g. John E.)　　First Name (e.g. Smith)

筆頭演者の氏名（ふりがな）：
姓（例）よしだ　　名（例）しげる

筆頭演者の会員番号（半角英数）（例）1234567（必須）：
JSRM Member ID(Required):
現在申請中の方はA999999と記入してください。
Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process of JSRM or you are overseas participants.

1.筆頭演者の所属機関名（例）勇民大学　医学部　医療情報学科　のように途中に全角1ますを入れてください（必須）：
Principal Institution of the First Author (Institution 1)(Required):
(e.g. Department of Obstetrics and Gynecology, Umin University School of Medicine)

筆頭演者の所属機関番号(必須):
Institution No. (Required):
☑1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

筆頭演者の所属機関住所の郵便番号（例）123-4567（必須）：
Postal/Zip Code (Required): (e.g. 123-4567)
郵便番号の検索　クリックしてもウィンドウが現れない場合はこちらをクリック

筆頭演者の所属機関住所（例）東京都文京区本郷1-2-3（必須）：
Address (Required): (e.g. 1-2-3, Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo, JAPAN)
都道府県を選択してください

筆頭演者の所属先の電話番号（例）03-3815-5411（必須）：
Telephone Number (Required) :(e.g. +81-3-3815-5411)

上記の内線番号：
Extension (If applicable):

筆頭演者の所属先のFAX番号（例）03-1234-5678（必須）：
FAX Number (Required) :(e.g. +81-3-1234-5678)

筆頭演者の電子メールアドレス（必須）：
E-mail Address (Required):

著者の所属機関が複数にまたがるときは以下の所属機関名記入欄に記入し著者記入欄のチェックボックスをチェックしてください。所属機関名2から5の記入方法は1.筆頭演者の所属機関名と同じです。共同演者の氏名の記入の仕方も、筆頭演者の記入欄と同じです。:
When the co-author(s)' institution(s) differ from that of the first author, please enter the name(s) of the institution(s) below. Then, enter the coauthor(s)' name(s) and select the number(s) which indicate institution(s) you list below.

2.所属機関名　Institution 2.

3.所属機関名　Institution 3.

4.所属機関名　Institution 4.

5.所属機関名　Institution 5.

共同演者2／Co-author 2

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input "A999999" in the case where you are in the membership process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者3／Co-author 3

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input "A999999" in the case where you are in the membership process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者4／Co-author 4

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input "A999999" in the case where you are in the membership process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者5／Co-author 5

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者6／Co-author 6

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者7／Co-author 7

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者8／Co-author 8

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者9／Co-author 9

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者10／Co-author 10

	姓 Middle Initial, Last Name	名 First Name
氏名／Name		
ふりがな		

会員番号 ／JSRM Member ID　現在申請中の方は　A999999と記入してください。
(Please input “A999999” in the case where you are in the membershipping process or you are overseas participants.)
所属機関番号／Institution No. ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

共同演者・所属機関の入力欄を増やす If you wish to register more than 10 co-authors, please click here

発表形式を選んで下さい。(必須)
Presentation Style (Required)

※ただし、最終的な決定は本学会プログラム委員会に一任いただきます。

発表形式／Presentation（必須／Required）：
選択して下さい

演題分類を選んで下さい。
Category(Required)
発表を希望する主題群を一つ選択してください。

演題分類／Category（必須／Required）：
Category (Required):
選択して下さい

演題名（例）不妊症患者におけるLatent hypothyroidism (LHT) の臨床的意義について（必須）：
Title of Abstract (Required):
制限文字数は全角90文字になります。この字数を超えると登録できません。
The maximum number of characters accepted is 180 inclusive of spaces.

本文（必須）：
Abstract Body (Required):

抄録本文は、まず最初にご自身のワードプロセッサーで作成し、コピー機能を使って下段の抄録本文用枠内にペーストすることをお奨めします。

以下の記号を用いるときは、この欄でコピーして抄録本文内の必要個所にペーストすることで、より正確な抄録を作成することができます。また、<I></I><B></B><U></U>
は必ず半角文字を使用してください。

ここは、抄録を書く欄ではありません。
【目的】【方法】【成績】【結論】【】　＜(全角)　＞(全角)
　　<I></I>　<B></B>　<U></U>　
　→←↑↓
%‰Å＋－±×÷＝≠≒≡≦≧∞∽∝⊆⊇⊂⊃∪∩∧∨
α β γ δ ε ζ η θ ι κ λ μ ν ξ ο π ρ σ τ υ φ χ ψ ω～℃
Α Β Γ Δ Ε Ζ Η Θ Ι Κ Λ Μ Ν Ξ Ο Π Ρ Σ Τ Υ Φ Χ Ψ Ω

上付き文字が必要なときは、文字の前後を^とで囲ってください。
（例）Na⁺　は　Na^+　となります。

下付き文字が必要なときは、文字の前後を_とで囲ってください。
（例）H₂O　は　H_2O　となります。

イタリック文字が必要なときは、文字の前後を<I>と</I>で囲ってください。
（例）<I>c-fos</I>　は　*c-fos*　となります。

太文字が必要なときは、文字の前後を<B>と</B>で囲ってください。
（例）<B>太文字</B>　は　**太文字**　となります。

アンダーラインが必要なときは、文字の前後を<U>と</U>で囲ってください。
（例）<U>アンダーライン</U>　は　<u>アンダーライン</u>　となります。

抄録本文内で改行を入れたいところには、改行したい文の頭に
を記入してください。

上記の記号との混乱を防ぐため、抄録本文内で＜および＞の記号を使うときは（たとえばp＜0.05、CO＞2.2が挙げられます）、必ず全角の＜および＞を使ってください。
（例）×p<0.05　　○p＜0.05

Type your abstract into the box below. You may also paste text processed off-line into the box. Follow the instructions below for specific characters. If you want to include symbols or Greek Letters, type the respective code indicated in the tables at the position where you want to place it, or copy the code and paste it in the position. If you want to use superscripts, subscripts, italics, bold, or underlines, follow the instructions below.

Symbols

(ex) p<0.05 will be displayed as p<0.05.

You Type	<	>	&	"	±	≠
Display	<	>	&	″	±	≠

Greek Letters
(ex) βblocker will be displayed as β blocker.

You Type	α	β	γ	δ	ε	ζ	η	θ	ι	κ	λ
Display	α	β	γ	δ	ε	ζ	η	θ	ι	κ	λ

You Type	μ	ν	ξ	ο	π	ρ	σ	τ	υ	φ
Display	μ	ν	ξ	ο	π	ρ	σ	τ	υ	φ

You Type	χ	ψ	ω
Display	χ	ψ	ω

Superscripts
Enclose the text between ^{and}. For example,Na⁺ will be displayed as Na^{+}.

Subscripts
Enclose the text between _{and}. For example,H₂O will be displayed as H_2O.

Italics
Enclose the text between <I> and </I>. For example,<I>c-fos</I> will be displayed as *c-fos*.

Bold
Enclose the text between <B> and </B>. For example,<B>accent</B> will be displayed as **accent**.

Underlines
Enclose the text between <U> and </U>. For example,<U>directly</U> will be displayed as directly.

You Type			<I></I>	<B></B>	<U></U>
Effect	superscript	subscript	italics	bold	underline

If you want to start a new line, put
in the front of the sentence.

下の枠が**抄録本文（タイトル、所属機関名、著者名は除く）**を記入する欄です。下の枠内に直接図表を書き込むと、抄録集では改行等の関係でずれてしまい図表の体裁をなさなくなります。また、先頭行は1ますあけずに左詰めで記入してください。ブラウザによって、下の抄録本文の枠が、極端に横長になってしまいます。本文の作成に不便な場合は本文の途中で適宜改行指定を入れても結構です。改行指定は、登録の際自動的に削除されますので、そのまま残しておいてください。

Enter the body of your abstract. Do not include the title, authors, or institutions. Do not include diagram. Place the first letter on the left end without a space. The size of the box may vary depending on the browser you use. In some cases, it might appear very wide. If you find that inconvenient, add line breaks to your text. These line breaks will be deleted automatically on transmission.

抄録本文

制限文字数は全角800文字になります。この字数を超えると登録できません。
The maximum number of characters accepted is 1,600.

倫理上の配慮が必要な演題である場合、申し込み上の注意に従って本文中に明記したか否か（必須）:
Is this Abstract involve researches/studies which needs ethical consideration? If so, does the abstract include the statements of ethical consideration? (Required):

- ○配慮が必要で明記した　Ethical Consideration is needed and indicated.
- ○配慮が必要で明記していない　Ethical Consideration is needed but not indicated.
- ○配慮が不要　Ethical Consideration is not needed.

倫理上に関するインフォーム・コンセントを得たことを記載しているか否か（必須）:
Does this Abstract include the statement of informed consent regarding ethical issues.(Required):

- ○はい　Yes
- ○いいえ　No

登録した自分の抄録を参照・更新するためのパスワード（半角英数文字6～8文字）（必須）:Password (Required)

次に進む　Confirm to submit 登録作業を続けます。また、このボタンで、抄録タイトルおよび抄録本文の現在の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。

この練習用　第56回日本生殖医学会総会・学術講演会（一般演題）　演題登録　The 56th Annual Meeting of Japan Society for Reproductive Medicine Abstract Submission に関するお問い合わせは、学会事務局 *info@macc.jp* 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。

UMIN Click here to use ELBIS Online Retrieval System
ELBIS - Electronic Library for Biomedical Sciences