

第52回全化協年会 演題登録

記入例

Ads by Yahoo! JAPAN

* は、必須項目です。
ブラウザの戻るボタンは使用しないでください。

「高(はしごだか)」、「崎(たつさき)」などの異体字は文字化けするため、氏名には正字体「高」、「崎」を入力し、異体字が特定できるよう異体字説明の欄に「はしご 高」、「たつ 崎」などの入力をお願いします。事務局で修正いたします。

| | |
|------------|--|
| 演者氏名 * | 姓 <input type="text" value="静岡"/> 名 <input type="text" value="華子"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 |
| フリガナ(全角) * | セイ <input type="text" value="シズオカ"/> メイ <input type="text" value="ハナコ"/> |
| メールアドレス * | <input type="text" value="kani@pref.shizuoka.lg.jp"/> <input type="text" value="kani@pref.shizuoka.lg.jp"/> 確認用 |
| 所属機関 * | 所属機関名: A <input type="text" value="静岡県環境衛生科学研究所"/> |
| 演題部門 * | <input type="text" value="食品"/> <input type="button" value="▼"/> 演題部門は、食品、環境、家庭用品、薬事の4つから一つ選んでください。 |
| 【食品】演題区分 | <input type="text" value="残留農薬"/> <input type="button" value="▼"/> 上記の演題部門で「食品」を選択された方のみ選択してください |
| 【環境】演題区分 | <input type="text"/> <input type="button" value="▼"/> 上記の演題部門で「環境」を選択された方のみ選択してください |
| 【家庭用品】演題区分 | <input type="text"/> <input type="button" value="▼"/> 上記の演題部門で「家庭用品」を選択された方のみ選択してください |
| 演題名 * | <input type="text" value="農産食品中の残留農薬の一斉分析法"/> |

演題部門で、食品、環境、家庭用品を選ばれた方は、該当部門の演題区分から選択してください。「部門」と「区分」の食い違いがないよう御注意ください。

以下は、共同演者の情報を入力します。

まず、共同演者が上記に入力した演者の所属機関以外の場合には、先に所属機関名を入力してください。次に、共同演者の氏名を入力し、所属機関名には「所属機関」又は「共同演者 所属機関」で入力した際のアルファベットを選択してください。

| | |
|-----------|---|
| 共同演者 所属機関 | 所属機関名: B <input type="text" value="静岡〇〇技術研究所"/> 所属機関名: C <input type="text" value="静岡県立△△大学"/> 所属機関名: D <input type="text" value="静岡□□試験センター"/> 所属機関名: E <input type="text"/> 所属機関名: F <input type="text"/> 所属機関名: G <input type="text"/> 所属機関名: H <input type="text"/> 所属機関名: I <input type="text"/> 所属機関名: J <input type="text"/> |
| 共同演者 1 | 姓 <input type="text" value="駿府"/> 名 <input type="text" value="次郎"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 |

演者の所属機関を「A」とします。その他の機関に所属する共同研究者がいる場合には、所属機関名「B」以下に共同研究者が所属している機関名を入力してください。

| | | |
|--|--|--|
| | 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J ※「所属機関」または「共同演者所属機関」で入力した際の所属名のアルファベットを 選択してください | <input type="button" value="入力内容保存/読込"/> |
| 共同演者 2 | 姓 <input type="text" value="駿河"/> 名 <input type="text" value="三郎"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | 先に入力した所属機関の アルファベットから共同研究者の 所属機関を選択して ください。 |
| 共同演者 3 | 姓 <input type="text" value="今川"/> 名 <input type="text" value="四朗"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 4 | 姓 <input type="text" value="徳川"/> 名 <input type="text" value="松子"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input checked="" type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 5 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 6 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 7 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 8 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 9 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者 10 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 【異体字説明 <input type="text"/> 】 所属機関名: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G <input type="radio"/> H <input type="radio"/> I <input type="radio"/> J | |
| 共同演者が10名を超える場合は、備考欄に記入してください。 その際、共同演者名と所属の間に半角カンマ(,)を入力し、共同演者ごとに改行してください。 異体字がある場合はまず正字体で入力し、その後ろにカッコ()で説明を入力してください。 | | |

備考

入力内容保存/読込

内容確認画面へ

共同演者が10名を超える場合には、備考欄に共同研究者名と所属機関名を入力してください。その際、共同研究者と所属機関名の間には半角カナ(,)を入力してください。異体字がある場合は、その後ろにハコ()で説明を入力してください。また、共同演者ごとに改行してください。