|  |  |
| --- | --- |
| **講演情報入力フォーム**（記入例をご参照ください）  このフォームの情報に基づきプログラム集・Web要旨集を制作いたしますので，  お間違いのないようご記入をお願いします． | シンポジストの先生に以下のことをお伝えください．  ・日本国内から参加されるオーガナイザーおよびシンポジストに旅費・謝金は支払われません．  ・日本薬学会非会員のシンポジストは，参加費が免除されます．  ・英語でのシンポジウムを支援するために，海外から参加されるシンポジストには旅費（欧米30万円，アジア15万円を予定）を支給し，年会中2泊3日の宿泊（場所：グランドプリンスホテル宝ヶ池）を確保します．海外からのシンポジストの支援は1シンポジウム2名までです． |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1．シンポジウム名** | | シンポジウム名（英語）は先頭のみ大文字とし，あとは小文字で書いてください |
| 日本語 |  | |
| 英　語 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2．オーガナイザー情報** | 所属の日本語表記は薬学会が推奨している[略記参考例一覧](https://confit-sfs.atlas.jp/customer/pharm140/PSJ_affiliation.pdf)（PSJ\_affiliation.pdf）を参考にしてください．英語表記は簡略な表記法でお願いします |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 姓よみ | 名よみ | Family name | Given name(s) | 所属（日本語） | 所属（英語） | 電子メール | 会員番号  （数字7桁） | 世話人に○ |
| オーガナイザー1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オーガナイザー2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オーガナイザー3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3．講演スケジュール** | 各シンポジストの演題情報（演題名，講演者所属，講演者名）については，オンライン登録システムでの登録データに基づきプログラム集・Web要旨集を制作いたします．  「趣旨説明」「挨拶」「討論」「まとめ」など，シンポジストの演題ではない項目は，講演スケジュールにご記入いただいた情報をプログラム集・Web要旨集に掲載いたします． |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| シンポジスト  発表順 | 開始時刻 | ～ | 終了時刻 | 演題名 | 講演者所属 | 講演者名 | 電子メール | 会員  非会員  区分 | 海外シンポジストの宿泊希望日をご記入下さい  （3/25～3/29までの間で最大2泊3日） |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |