

## 年会・部会参加登録・演題登録手続きについて

### <会員の方>

JPS オンラインにログイン後、年会・部会への参加登録を行っていただき、イベント一覧に表示される演題登録申込を行ってください。

※演題発表には当年度の年会費納入が必須です。締切までに必ず年会費を納入してください。

### <非会員の方>

日本薬理学会 HP より [JPS アカウントを取得](#)してください。JPS アカウントは無料で取得できます。

演題発表には、日本薬理学会への入会が必須です。入会手続きはJPS アカウント取得後、各種申請から入会手続きを行ってください。入会手続きについて詳しくは、入会のご案内をご参照ください。

※入会申請中でも演題登録申込ができますが、締切までに必ず入会手続きを完了してください。

#### ① JPS オンラインにログイン

<https://pu.palsyne.net/JPS/>

ユーザーID・パスワードを入力してログインしてください。

※パスワードが不明な方は、

「パスワードを忘れた方>>」から再発行してください。

#### ② 初回ログイン

右のような画面が開きますので、メールアドレス、生年月日をご入力いただき、登録ボタンを押していただくと、個人の登録ページが開きます。

ご登録されたメールアドレスに、メール受信確認のお願いのメールが配信されますので、そちらをご確認ください。

- ホーム
- プロフィール確認・変更**
- メール配信・郵送先設定
- 会費支払 (会員限定)
- 参加申込・各種申請**
- ID/パスワード変更
- 会員検索 (会員限定)
- 事務局へのお問い合わせ
- ログアウト

### ③ プロフィール更新

【プロフィール確認・変更】より、それぞれの【編集】ボタンをクリックの上、登録内容の更新、入力をお願いします。

### ④ 学術集会（演題登録）申込み方法

【参加申込・各種申請】より、【各種申込と支払】を押してください。

学術集会・演題登録等  
年会・部会参加登録、演題申込、エドクター登録

- 各種申込と支払**
- 申込済み演題編集

下図【イベント一覧】が表示されます。

- 一. 年会・部会への【登録する】を押して参加登録を行ってください。
- 二. 【登録内容の確認へ】で登録内容を確認後、【参加登録する】のボタンを押してください。
- 三. 年会・部会への参加登録後、【演題発表申込】などが申込可能になります。

イベント一覧

演題登録、懇親会参加申し込み等は、部会参加登録後にお申し込みできるようになります。  
ネット決済を利用しない場合は「戻る」ボタンで初期メニューに戻り、ログアウトしてください。

登録済みイベントの確認・取消

ネット決済

イベント絞り込み

| 年会  | 年会  | 年会  |
|---|---|---|
| <b>第〇〇回年会</b><br>開催日：2019年03月14日～02月01日<br>登録締切日：02月01日 | <b>第〇〇回年会</b><br>一般演題発表申込<br>開催日：2019年03月14日～01月01日<br>登録締切日：01月01日 | <b>第〇〇回年会</b><br>シンポジウム演題発表申込（指定演者のみ）<br>開催日：2019年03月14日～02月01日<br>登録締切日：02月01日 |
| <b>登録する</b>   | 第〇〇回年会に<br>登録が必要です  | 第〇〇回年会に<br>登録が必要です  |

戻る

### ⑤ オンライン決済

参加費のお支払い等、クレジット決済を行う場合は、

【イベント一覧】右上の【ネット決済】を押してください。

【登録履歴／ネット決済】の画面が開きますので、お申込済みの内容に間違いがなければ、

【選択したイベントをネット決済する】を押してクレジット決済を行うことができます。

イベント一覧

演題登録、懇親会参加申し込み等は、部会参加登録後にお申し込みできるようになります。  
ネット決済を利用しない場合は「戻る」ボタンで初期メニューに戻り、ログアウトしてください。

イベント絞り込み

| 年会   | 年会   | 年会   |
|--|--|--|
| <b>第〇〇回年会</b><br>開催日：2019年03月14日～02月01日<br>登録締切日：02月01日<br>受付番号：10174<br><input type="button" value="登録済み"/> | <b>第〇〇回年会</b><br>一般演題発表申込<br>開催日：2019年03月14日～01月01日<br>登録締切日：01月01日<br><input type="button" value="登録する"/> | <b>第〇〇回年会</b><br>シンポジウム演題発表申込（指定演者のみ）<br>開催日：2019年03月14日～02月01日<br>登録締切日：02月01日<br><input type="button" value="登録する"/> |

### ⑥ 領収書の発行

内容を変更・取消したい場合はイベントの【内容確認・変更・取消】を押してください。

お支払前の場合、申込内容の確認や変更・取消を行えます。

お支払済みの場合、確認画面で領収書を発行できます。

領収書の郵送をご希望の場合は、学会事務局までお問合せください。

登録履歴／ネット決済

領収証は内容確認画面から発行できます。

**関東部会**

**第140回日本薬理学会関東部会**  
開催日：2019年07月06日  
変更・取消期限：05月31日  
料金：一般会員 4,000円  
登録日：2019年04月23日  
受付番号：16489  
[内容確認・変更・取消](#)

ネット決済する（05月31日まで）

登録内容確認

**関東部会**  
**第140回日本薬理学会関東部会**  
開催日：2019年07月06日  
登録締切日：05月31日

|       |   |
|-------|---|
| 登録内容  | 一般会員 料金 4,000円<br>登録日：2019年04月23日               |
| お支払内容 | お支払日 2019年04月26日<br>お支払金額 4,000円<br>お支払方法 クレジット |
| 通信欄   | テスト   |

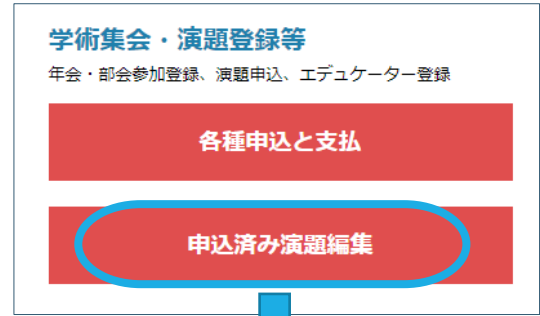
⑦ 演題登録について

④で演題発表をお申込み後、

【参加申込・各種申請】の画面に戻り、

【申込済み演題編集】を押してください。

【申込済演題一覧】の【編集】ボタンを押してください。



申込済演題一覧

| 部会 | イベント                         | 演題名 | 登録・変更期限     | 抄録 | 入力不備        | 支払 | COI |    |
|----|------------------------------|-----|-------------|----|-------------|----|-----|----|
| 年会 | 第〇〇回年会 シンポジウム演題発表申込 (指定演者のみ) |     | 2020年02月01日 | 未  | 著者,所属,キーワード | —  | 未   | 編集 |

ご注意  
申請をはじめメニュー画面に一度も戻らず1時間以上経過すると、再ログインが必要になります。

※一時間以上経過すると再ログインが必要になりますので、こまめに保存してください。

※「入力不備」欄に表示がある場合、演題登録締期限までに該当の入力不備を修正してください。

※「支払」が「未」の場合、演題登録料の支払が完了していません。期限までにお支払ください。

※「COI」が「未」の場合、COIが未提出です。期限までにファイルをアップロードしてください。

<発表者の入力方法>

発表者1 クリア

姓 ※  名 ※

カナ姓 ※  カナ名 ※

英字姓 ※  英字名 ※  ×

所属先No ※  
 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
 11  12  13  14  15

閉じる

発表者1は初期値に申込者名が入っています。【編集】をクリックして※を全て記入してください。

発表者2以降も、必要事項をすべて入力してください。

所属先Noは、発表者の所属先にチェックを入れてください。

所属先1は初期値に申込者名が入っています。所属先が異なる場合は2以降に入力してください。

### <所属先の入力方法>

所属先の【編集】をクリックして所属先を入力してください。

【編集】を押して、【所属先種別】を選択してから、【所属先入力】を押します。

別ウィンドウで開く所属先選択肢から、該当所属先を選択してください。

※年会では抄録用所属先英字表記の入力も必須です。

※選択肢が無い場合は、空欄の枠に直接入力してください。

※抄録用所属先表記例は、別紙略記一覧をご参照ください。

<演題名・本文・カテゴリ・アンケート・COI等>

|  |                   |                          |     |
|--|-------------------|--------------------------|-----|
| <b>第1希望カテゴリ</b> ※  | <b>第2希望カテゴリ</b> ※ |                          |     |
| 18_心・血管：高血圧  | 15_中枢神経：その他       |                          |     |
| <b>キーワード</b> ※最初のキーワードだけ   |                   |                          |     |
| adenosine  | 編集                |                          | 編集  |
| 14   | クリア               |                          | クリア |
|  | 編集                |                          | 編集  |
|  | クリア               |                          | クリア |
| <b>発表形態</b> ※  |                   |                          |     |
| <input checked="" type="radio"/> 口頭 <input type="radio"/> ポスター <input type="radio"/> 学生セッション（口頭）のみ |                   |                          |     |
| 年会優秀発表賞選考【対象：一般演題（英語での口頭発表） 資格：2020年4月1日時点で36歳未満、または薬理学会会員歴5年以下の方】 ※                               |                   |                          |     |
| <input type="radio"/> 応募します <input checked="" type="radio"/> 応募しません                                |                   |                          |     |
| <b>演題名（日本語）</b> ※（100文字まで）   |                   |                          | 編集  |
| <input type="text"/>   |                   |                          |     |
| <b>演題名（英字）</b> ※（半角250文字まで）  |                   |                          | 編集  |
| <input type="text"/>   |                   |                          |     |
| <b>本文</b> ※英語要旨のみ（半角1350文字まで）  |                   |                          | 編集  |
| <input type="text"/>   |                   |                          |     |
| <b>演題をプレビュー</b>  |                   |                          |     |
| <b>責任発表者</b> ※   |                   | <b>発表者</b>               |     |
| 発表者1   |                   | 山田 太郎                    |     |
| <b>COIファイル</b>   |                   | 参照... ※薬理学会指定書式を使用してください |     |
| こちらより、「学術集会発表者のCOI自己申告について」をお読みください  |                   |                          |     |
| <b>通信欄</b> ※発表者・所属先を追加する場合、姓名・カナ姓名・英字姓名・所属先No/所属先・英字所属先を入力してください。                                  |                   |                          |     |
| <input type="text"/>   |                   |                          |     |

**カテゴリ**：第一希望、第二希望をそれぞれ選択してください。

**アンケート**：学術集会ごとに設定されたアンケートの回答を選択してください。

**演題名**：編集ボタンを押して推奨文字数に収まるように入力してください。※年会は英字も必須入力。

**本文**：編集ボタンを押して推奨文字数に収まるように入力してください。※年会は英字も必須入力。

**責任発表者**：COIに記入された責任発表者を選択してください。



入力後、【**演題をプレビュー**】を押して、内容（印刷可能）を必ずご確認ください。

以下の文字装飾が可能です。

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| <b>B</b> ：太字      | X <sup>2</sup> ：上付き文字   |
| <u>U</u> ：アンダーライン | X <sub>2</sub> ：下付き文字   |
| <i>I</i> ：イタリック   | T <sub>x</sub> ：文字装飾の解除 |

<COI ファイル>

薬理学会 [HP アーカイブー各種ダウンロード](#)より、

様式1(A) (B)いずれかをダウンロードしご記入の上【参照】ボタンからアップロードしてください。

<通信欄>

発表者や所属先が16を超える場合は通信欄に記入してください。

<お問い合わせ先>

日本薬理学会事務局 メール：[society@pharmacol.or.jp](mailto:society@pharmacol.or.jp) TEL：03-3814-4828