

# 第34回中国ブロック理学療法士学会 演題登録方法

下記のオンライン登録ページよりご登録いただけます。  
(インターネットからのオンライン登録のみとなります)

<https://cbpt.confite.atlas.jp/>

演題登録期間：2021年2月15日（月）12:00～2021年5月6日（木）12:00

## 【1】アカウント登録

①アカウントをお持ちでない方は、まず上記のアドレスにアクセスしていただき、アカウントをご登録ください。

The screenshot shows the registration page for the 34th China Block Physiotherapy Association. A red box highlights the login ID and password fields with the text "アカウントをご登録後は ↓こちらからログインできます。" (After account registration, you can log in from here). Another red box highlights the "アカウントをお持ちでない方" (If you do not have an account) link with the text "←アカウントをお持ちでない場合はこちらをクリックしてください。" (If you do not have an account, click here).

The screenshot shows the account information input form. A red arrow points to the "会員番号" (Member ID) field with the text "②アカウント情報入力画面より必要事項をご入力ください。" (Please enter required information on the account information input screen). A red box highlights the "99999999" input field with the text "入会手続き中の方は「99999999」と入力してください。" (If you are in the process of joining, please enter "99999999").

②アカウント情報入力画面より必要事項をご入力ください。

※「必須」の記載がある欄は必要事項のため、データが入力されていないと登録できません。

入会手続き中の方は「99999999」と入力してください。

③確認画面で登録内容をご確認後、「登録」ボタンをクリックしてください。

ログイン情報	
ログインID	rigakuryouhou
パスワード	*****
<input type="checkbox"/> 利用規約とデータの使用するポリシーに同意します	
<input type="button" value="戻る"/> <input type="button" value="登録"/>	

←こちらにチェックを入れていただき、「登録」ボタンを押してください。

④アカウントの仮登録が完了すると、本登録の案内URLがメール送信されます。

URLをクリックするとログイン画面が表示されますので、設定したID・パスワードでログインをお願いします。  
**ログインができれば、本登録完了**です。

※画面が表示されない場合、URLが途中で切れてしまっていることが考えられます。  
画面のURLを確認してください。

**ログインIDとパスワードは忘れないよう管理してください。**  
**パスワードに関する問い合わせには応じかねますので、ご了承ください。**

## [2] 演題登録

①ログイン後、TOP画面から参加登録に関する項目について「同意する」をチェックし、「参加登録」ボタンをクリックしてください。

第34回中国ブロック理学療法士学会

【test】演題登録  
▲アカウント情報 ■パスワード変更  
☒メールアドレス変更

# 中国ブロック理学療法士学会

トップ

投稿状況

**演題登録期間：2021年2月15日（月）12:00～2021年5月6日（木）12:00**

締切日以降の演題登録、登録情報修正、演題の取消は一切できません。  
※登録期間内であれば、何度でも内容の変更が可能です。

❶ 現在、登録済み、登録途中の投稿はありません。新規登録するところに登録状況が表示され、投稿期間中は登録内容をいつでも修正・差替できます。

### 患者プライバシー保護に関する指針・倫理的配慮、説明と同意について

- 演題発表におけるプライバシー保護に関しては、「**患者プライバシー保護に関する指針**」の内容を確認の上ご登録ください。
- 倫理上の注意に関しては、**厚生労働省等による医学研究指針**（「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」「疫学研究に関する倫理指針」「臨床研究に関する倫理指針」など）および所属施設が定めた倫理規定（動物実験等を含む）を遵守すると共に、あらかじめ所属施設等において倫理審査委員会等による審査・承認を得ることが必要です。
- 対象者に説明と同意を得たことを本文に【倫理的配慮、説明と同意】の項目を設けて明記してください。演者の所属する機関の倫理委員会等で承認された研究である場合には、その旨を同項目に記載してください。倫理委員会がない場合は、それに準ずるものの承認を得ていること、厚生労働省等による医学研究指針を遵守している旨を下記例を参考に記載ください。それらの記載が無い場合は、演題が採択されないことがあります。

記載例（倫理委員会がない施設の場合）  
例：本研究（報告）にあたり、対象者には研究の趣旨を説明し同意を得た。また、倫理的配慮に関して厚生労働省等による医学研究指針を遵守し、当施設の承認を得たうえで実施した。

同意する

## ②発表者の情報を入力してください。

# 中国ブロック理学療法士学会

第34回中国ブロック理学療法士学会  
[Text] 漢語 登録  
本アワードの開催をバースト運営  
Eメールアドレス変更

1. 演者・所属機関 > 2. 発表内容 > 3. 発表時間 > 4. 完了

### 演者・所属機関

**※** 付帯は、必須入力項目です。必ず入力してください。  
登録演者数の上限は、所属5名程度とする。

#### 演者所属機関情報

各施設の所属機関を記入してください（施設名や部署は敬称に最小限の記載としてください）。  
例) ○○病院 リハビリテーション科  
例) ○○大学○○学部  
※ 所属機関は最大10施設まで登録できます。5つ以上登録する場合は、「+ 所属記入欄追加」で記入欄を追加してください。  
半角英数字は、使用済により文字化けしてしまうことがありますので、使用しないください。登録記号は全角文字の組み合わせで入力してください。  
例) ○ (横) x(横)

一時保存

No.	所属機関情報
例	例) 医療法人社団○○会 ○○病院 リハビリテーション科
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

所属記入欄追加

#### 演者情報

発表者と共同演者全員の氏名を記入してください。  
※ 演者登録は最大10人まで登録できます。5人以上登録する場合は「+ 演者記入欄追加」で記入欄を追加してください。  
「会員番号」には会員番号（8桁）を入力してください。  
例：01234567

- ・ 会員番号 不明の方は学会事務局にお問い合わせください。
- ・ 入会済みの方は「99999999」を入力してください。
- ・ 非会員の場合は「00000000」（8桁）を入力してください。

・ 発表者に発表者マークが表示されています。発表者として選択した演者氏名と申込書の氏名が一致しない場合は、エラーとなります。必ず準ずる方を発表者としてください。  
・ 演者はドラッグ＆ドロップで並び替えできます。

一時保存

No.	氏名	所属機関
例	山田 太郎	1. 医療法人社団○○会 ○○病院 リハビリテーション科
+1 発表者	[Text] 漢語 登録 ふりがな <input type="text"/> 氏 <input type="text"/>	(所属機関未選択) 右のボタンで機関を追加してください。 所属機関がない場合は、以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属機関なし
	えんてい <input type="text"/> とうろく <input type="text"/>	
+2	会員番号 <input type="text"/>	(所属機関未選択) 右のボタンで機関を追加してください。 所属機関がない場合は、以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属機関なし
	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/> 氏 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> [Text] <input type="text"/> 氏 <input type="text"/>	
+3	会員番号 <input type="text"/>	(所属機関未選択) 右のボタンで機関を追加してください。 所属機関がない場合は、以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属機関なし
	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/> 氏 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> [Text] <input type="text"/> 氏 <input type="text"/>	
+4	会員番号 <input type="text"/>	(所属機関未選択) 右のボタンで機関を追加してください。 所属機関がない場合は、以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属機関なし
	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/> 氏 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> [Text] <input type="text"/> 氏 <input type="text"/>	
+5	会員番号 <input type="text"/>	(所属機関未選択) 右のボタンで機関を追加してください。 所属機関がない場合は、以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 所属機関なし
	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/> 氏 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> [Text] <input type="text"/> 氏 <input type="text"/>	

所属記入欄追加

**【所属機関情報】**  
発表者全員（共同演者も含む）の所属機関を記入してください。

※登録可能な最大所属機関数は10施設までです。5つ以上登録する場合は「+所属記入欄追加」で追加してください。

**【演者情報】**  
発表者全員（共同演者も含む）の氏名を入力してください。「所属機関」の「+」をクリックし、所属機関を選択・追加してください。

※所属機関は、上記に入力した機関が表示されます。※登録可能な最大演者数（筆頭演者+共同演者）は10名までです。5名以上登録する場合は「+著者記入欄追加」で追加してください。

③演題の情報を入力してください。

**演題情報**

希望発表形式:  口述

分類: 大分類:  中分類:

**演題名**

演題名:  (50文字以内)

副題名:  (30文字以内)

**抄録**

抄録:  (1,200文字以内)

**キーワード**

キーワードを3件登録してください。

1.

2.

3.

**【希望発表形式】**  
**口述のみ(オンデマンド配信)**  
 60演題 ※既に応募済みの演題含む

**【希望分野】**  
**希望分野をご選択ください。**  
 大分類: 研究発表、症例報告、活動報告  
 中分類: 基礎、神経、運動器、内部障害、生活環境、物理療法、教育・管理、その他

**【演題名】・【副題名】**  
**演題名・副題名を下記の文字数以内でご記入ください。**  
 演題名: 50文字以内  
 副題名: 30文字以内

**【抄録】**  
**1,200文字以内でご記入ください。**

※記入した文字数は、画面最下部の「Next(確認画面)」をクリックしたときにチェックされます。文字数がオーバーしたときにはエラーが表示されます。  
 ※文字数は全角文字・半角英数字・記号を問わず、テキストで入力された場合には1文字とカウントされます。  
 ※MS-Wordなどで演題名を作成してから下記の入力欄にコピー&ペーストすると、改行や文字装飾(太字・斜体・下線・上付き・下付き)は自動的に引き継がれます。  
 ※文字実体参照や数値文字を入力した場合は、入力したコードの文字数でカウントされます。(見た目と実際のカウントが異なる場合があります)  
 ※図表の使用はできません。  
 ※英字および数字はスペースを含め半角で入力してください。  
 ※空欄は必ず左詰にしてください。抄録本文記入欄の先頭行も1マス空けたりせず左詰で入力してください。  
 ※入力できる記号は「[使用できる記号類](#)」をご確認ください。

**キーワードを3件登録してください。**

#### ④内容を確認し、登録してください。

登録が終了しますと、受付番号(C000000番台)が自動発行されます。受付番号の発行をもって、演題登録は終了です。(登録完了メールも送付されます)

※発行された受付番号とログインIDおよびパスワードは登録者の管理に依存します。

受付番号とログインIDとパスワードは、書き留めるか、確認画面をプリントアウトして保存することをお勧めします。

第34回中国ブロック理学療法士学会

【test】演題登録  
▲アカウント情報 ■パスワード変更  
☺メールアドレス変更

完了

🟢 投稿を受け付けました。

受付番号：C000008

- 指定演題は「希望を紡ぎ出す～未来志向で語る私たちの理学療法～」をテーマに、地域包括ケアシステムの構築に資する演題、または理学療法の専門分野において特に優秀な演題を指定演題として一般演題の中から選出させていただきますので、予め承諾ください。
- 演題の申請において、受付完了メールをいたします。1週間以内に受付完了メールが届かない場合は問い合わせ先までご連絡ください。
- 直続の結果、抄録内容の一部変更をお願いする場合があります。
- 演題の採否は学会長が決定し、6月初旬頃E-mailおよび郵送にてご連絡いたします。6月14日までに連絡がない場合は、事務局までお問い合わせください。

### 【3】登録演題の確認・修正・削除

演題登録期間中は、ログインIDとパスワードを入力することにより、何度でも確認・修正をすることが出来ます。

#### ①ご登録のID・パスワードでログインしてください。

第34回中国ブロック理学療法士学会

【test】演題登録  
▲アカウント情報 ■パスワード変更  
☺メールアドレス変更

トップ

投稿状況

演題登録期間：2021年2月15日(月) 12:00～2021年5月6日(木) 12:00  
締切日以降の演題登録、登録情報修正、演題の取消は一切できません。  
※登録期間内であれば、何度でも内容の変更が可能です。

操作	投稿情報	カテゴリ	更新
🟢 登録完了 🔍 投稿情報を表示 ✏️ 修正・差替 🔴 投稿取消	受付番号：C000008 テスト登録です。テスト登録です。 テスト登録です。テスト登録です。 * 【test】演題登録 <sup>1</sup> (1.●●●●●株式会社) キーワード：テスト1、テスト2、テスト3 希望発表形式：ポスター	活動報告 ↳ 神経	登録日 2019年11月7日 18:08 最終更新日 2019年11月7日 18:10

🔴 対象の演題の「操作」欄で操作したい内容をクリックしてください。

※本研究(報告)にあたり、対象者には研究の趣旨を説明し同意を得た。また、倫理的配慮に関して厚生労働省等による医学研究指針を遵守し、当施設の承認を得たうえで実施した。

同意する

新規登録

←新規(追加)投稿の場合、同意にチェックを入れ、「新規登録」クリックしてください。

