

筆頭著者の氏名(日本語表記) (必須) :

姓(例)吉田 名(例)茂

筆頭著者の氏名(ふりがな) (必須) :

姓(例)よしだ 名(例)しげる

1 筆頭著者の所属機関名(必須) :

(例) 東京大学 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

筆頭著者の所属機関番号(必須) :

1 2 3 4 5

← 筆頭著者は所属機関番号が必ず 1 になりますので、このままで結構です。
1 以外に、下記の所属機関にも該当する場合は、該当する番号に
チェックを入れてください。

筆頭著者の職種(必須):

選択してください

筆頭著者の職種(その他)(その他を選択された場合は、必ず記入してください)

筆頭著者の所属機関住所の郵便番号(必須) :

(例) 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](#)

筆頭著者の所属機関住所(必須) :

都道府県を選択してください

筆頭著者の所属先の電話番号(必須) :

(例) 03-3815-5411

上記の内線番号:

筆頭著者の所属先のFAX番号:

(例) 03-1234-5678

筆頭著者の電子メールアドレス(必須) :

筆頭著者の電子メールアドレス(確認用)(必須) :

筆頭著者の日本人間ドック学会の会員番号(半角アルファベット+4桁または15桁の数字)(不明の方、申請中の方は、「99999」と入力してください。)(必須) :

著者の所属機関が複数にまたがる時は以下に記入し、著者記入欄にある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の記入方法は所属機関1と同じです。共著者の氏名(日本語表記)の記入の仕方も、筆頭著者の記入欄と同じです。

2.所属機関名(日本語表記):

3.所属機関名(日本語表記):

4.所属機関名(日本語表記):

5.所属機関名(日本語表記):

共著者2

姓 名

日本語

ふりがな

共著者2の日本人間ドック学会の会員番号(半角アルファベット+4桁または15桁の数字)(不明の方、申請中の方は、空欄か「99999」と入力してください。)

所属機関番号 1 2 3 4 5

← 共著者は、1 の所属や上記に入力した所属の中で
該当する番号を選択してください。
(複数選択可)

共著者3

姓 名

日本語

ふりがな

共著者3の日本人間ドック学会の会員番号(半角アルファベット+4桁または15桁の数字)(不明の方、申請中の方は、空欄か「99999」と入力してください。)