

# 【演題登録システム 登録手順】

## （手順1） TOPページ

「マイページを取得する」より、マイページを作成します。

日本蛍光ガイド手術研究会第9回学術集会演題登録

TOP

よくあるご質問

ご利用にあたって

○すでにマイページを取得された方はこちら

ログインID：

パスワード：

ログイン

パスワードを忘れた方は、[こちら](#)▶

○初めての方はこちら

初めてご利用の方は、マイページの取得が必要です。

マイページを取得する

## （手順2）

利用規約を確認し、「同意する」をクリックします。

「演題登録システム」利用規約

システムを利用するためには、以下のサイト利用規約（以下「本規約」という。）に同意していただくことが必要となります。本システムを利用される前には必ず本規約をお読みください。

なお、本システムを利用された方は、本規約に同意したものとみなします。

利用規約

個人情報の取扱いについて

1. 個人情報の取得・利用について

お預かりした個人情報は、予め通知又は公表させていただいた目的の達成のために必要な範囲内で利用いたします。目的の範囲を超えて利用する必要が生じた場合は、その旨ご連絡（通知）し、かつ同意をいただきます。

また、個人情報をご提供いただく場合は、その利用又は提供の目的を明らかにし、同意を得たうえで取得させていただきます。なお、個人情報をご提供いただけない場合は、ご利用できない場合がございますことを予めご了承ください。

2. 個人情報の利用目的について

ご提供いただいた個人情報について、(1) ご利用者の間の連絡のため、(2) 学会に関する諸手続のため、(3) 当社の責任において事故時の費用等を担保する保険の手続きのために利用させていただきます。

3. 個人情報の第三者への提供について

当社は、学会の運営に関する諸手続の目的を達成するため、ご利用者の氏名、住所、電話番号、メールアドレス等を学会事務局等機関に、書類又は電子データにより、提供することがあります。

4. 個人情報の管理について

当社は、ご利用者の個人情報を常に正確かつ最新の状態で管理するよう努めると共に、以下の安全管理のための措置を講じます。

ご利用者の個人情報に関する不正アクセス、漏えい、滅失、滅失等に対する予防措置及び是正措置を実施いたします。

同意する

### (手順3)

メールアドレスを入力し、「送信」をクリックします。

STEP 01  
マイページ取得

①

メールアドレスの入力

②

マイページ登録用  
URLの送信

③

マイページ  
登録情報の入力

④

登録情報の確認

⑤

マイページ取得完了

次の  
ステップへ

STEP  
01



マイページ取得

①メールアドレスの入力

メールアドレス

\*\*\*\*\*@nex-tage.com (半角)

メールアドレス(確認用)

\*\*\*\*\*@nex-tage.com (半角)

入力されたメールアドレスに、マイページ取得用URLを送信します。  
メール本文に記載されたURLにアクセスし、マイページ取得手続きを行ってください。

送信

戻る

### (手順4)

メールが届きますので、本文に記載のURLをクリックします。  
届かない場合は、迷惑フォルダに割り振られていないかご確認ください。

差出人 日本蛍光ガイド手術研究会第9回学術集会 <jsfgs2026@nex-tage.com> ③

宛先 shirakawa@nex-tage.com ③

件名 【日本蛍光ガイド手術研究会第9回学術集会】演題登録マイページ取得URLのご連絡

下記のURLにアクセスして、マイページの取得手続きを完了してください。

[https://nex-tage.yoshida-p.net/mypage\\_entry/Edit\\_Entry.php?key=98iBj%2FcVv7%2BBjQ86aTI%2BuZJGd%2FXtyHb7cl\\_ovuKdSh4%3D](https://nex-tage.yoshida-p.net/mypage_entry/Edit_Entry.php?key=98iBj%2FcVv7%2BBjQ86aTI%2BuZJGd%2FXtyHb7cl_ovuKdSh4%3D)

※このアドレスの有効期限は24時間です。

(有効期限 2025/12/10 11:07)

アドレスが無効になった場合は、再度メールアドレスの登録手続きを行ってください。

このメールは「日本蛍光ガイド手術研究会第9回学術集会 演題登録システム」より配信されています。

返信はできませんので、あらかじめご了承ください。

お心当たりのない方やご不明な点がある方は、下記問い合わせ先までご連絡下さい。

=====

日本蛍光ガイド手術研究会 第9回学術集会  
運営事務局 株式会社 ネクステージ  
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地  
TEL: 076-216-7000 FAX: 076-216-7100  
E-Mail: jsfgs2026@nex-tage.com

=====

## (手順5)

パスワードと、秘密の質問を設定し、「確認」をクリックします。

STEP  
01

 マイページ取得

③マイページ登録情報の入力

マイページ取得手続きのため、以下の情報を入力してください。

パスワード設定

※ 半角の英字、数字、記号を組み合わせたパスワードを推奨します。  
※ 半角英数字8桁以上12桁以内で指定してください。なお、英字の大文字と小文字は区別されます。  
※ このパスワードはログインする際に必要です。必ず保管してください。

パスワード	※※※※※※※※
パスワード (確認用)	※※※※※※※※

ご自身で任意のパスワードを設定します。  
(半角英数8～12桁)

秘密の質問設定

※ パスワードを忘れた場合に必要になります。

秘密の質問	選択してください ▼
回答	○○○○

いずれかの質問を選択し、回答します

確認

## (手順6)

次ページで、内容を確認し「登録」をクリックします。

登録

戻る

## (手順7)

メールにログインIDが届きます。  
忘れない様に必ず本メールを保存ください。

マイページログインIDを発行いたしました。

ログインID : wE7wt4pJ

このログインIDは自動発行されるもので、  
任意のものに変更することは出来ません。

このログインIDはマイページへログイン  
不明点等で問合せをされる場合にはこの

メールは破棄せず、大事に保管してください。

下記URLにアクセスし、「すでにマイページを取得された方はこちら」より、  
本メールに記載のログインIDとご自身で設定したパスワードにてログインしてください。

<https://nex-tage.yoshida-p.net/index.php?id=jsfgs2026>

→マイページへ。

=====

日本蛍光ガイド手術研究会 第9回学術集会  
運営事務局 株式会社 ネクステージ  
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地  
TEL: 076-216-7000 FAX: 076-216-7100  
[E-Mail: jsfgs2026@nex-tage.com](mailto:jsfgs2026@nex-tage.com)

=====

## (手順8)

ログインID：メールで届いたID  
パスワード：ご自身で設定した任意のパスワード（半角英数8～12桁）  
を、入力し、ログインします。

○ すでにマイページを取得された方はこちら

ログインID : wE7wt4pJ

パスワード : .....

ログイン

パスワードを忘れた方は、こちら▶

○ 初めての方はこちら

初めてご利用の方は、マイページの取得が必要です。

マイページを取得する

◆マイページの取得が完了しました。以降、演題登録の手順です。

(手順9)

「登録」をクリックします。

STEP  
02

演題の入力

演題登録期間内であれば何度でも演題の修正が可能です。

▶ 演題登録の流れ

登録

(手順10)

「筆頭演者」の情報を入力し、「確認」をクリックします。

筆頭演者

氏名（日本語表記）	必須	姓	<input type="text"/>	名	<input type="text"/>
			(例) 山田		(例) 太郎
氏名（ふりがな）	必須	姓	<input type="text"/>	名	<input type="text"/>
			(例) やまだ		(例) たろう
所属機関名1	必須	<input type="text"/>			
		(例) ○○大学大学院 ○○研究科 ○○分野 のように区切りで全角1ますをあけてください。			
所属機関番号	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20			
		所属機関名1の所属機関番号は1です。※ 所属が複数にまたがる場合は、次の演題登録・編集画面で、所属機関名を記入の上、番号にチェックを入れてください。			
所属機関1の郵便番号	必須	〒	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
			(例) 123-4567		
所属機関1の都道府県	必須		都道府県 ▼		
所属機関1の住所	必須	<input type="text"/>			
所属先の電話番号	必須		<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
			(例) 012-3456-7890		
上記の内線番号		<input type="text"/>			
所属先のFAX番号			<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
			(例) 098-7654-3210		

編集後は「確認」ボタンをクリックし、入力内容を確認してください。  
複数演題を登録される際、全筆頭演者情報が変更されます。

確認

戻る

## (手順11)

登録内容を確認し、「登録（演題登録画面へ）」をクリックします。

### 筆頭演者

氏名（日本語表記）	山田 太郎
氏名（ふりがな）	やまだ たろう
所属機関名1	運営事務局
所属機関番号	1
所属機関1の郵便番号	〒920-0059
所属機関1の都道府県	石川県
所属機関1の住所	金沢市示野町南45番地
所属先の電話番号	076-216-7000
上記の内線番号	
所属先のFAX番号	

基本情報の入力全て終了した場合は「登録」をクリックしてください。

登録（演題登録画面へ）

戻る

(手順12)

演題情報を入力します。

筆頭演者

筆頭演者情報を修正する

登録されている全ての演題の筆頭演者情報が更新されます。

氏名（日本橋表記）	山田 太郎
氏名（ふりがな）	やまだ たろう
所属機関名1	運営事務局
所属機関番号	1
所属機関1の郵便番号	〒920-0059
所属機関1の都道府県	石川県
所属機関1の住所	金沢市示野町南45番地
所属先の電話番号	076-216-7000
上記の内線番号	
所属先のFAX番号	

筆頭演者情報は、先のページで登録した内容が反映されます。

演題

発表形式	必須	選択してください
領域	必須	選択してください
内容	必須	選択してください
演題名	必須	
演題登録(word)	必須	<div>「ファイル選択」で記載済ファイルを開き、「登録」ボタンを押してください</div> <div>ファイルを選択 選択されていません</div> <div>対応フォーマット：Microsoft Office Word(doc、docx)</div> <div>登録</div>

Kitajima-Yang Prize

Kitajima-Yang Prizeへの応募意志	必須	<div><div><input type="radio"/> 応募する</div><div><input type="radio"/> 応募しない</div></div> <div>年齢制限はありません。また、スライドは英語にて作成、口演は英語・日本語どちらでも構いません。</div>
---------------------------	----	--

## 所属機関

著者の所属機関が複数にまたがるときは以下に記入し、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 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名3 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名4 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名5 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名6 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名7 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名8 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名9 (日本語表記)	<input type="text"/>
所属機関名10 (日本語表記)	<input type="text"/>

+所属の追加 (残り10個)

## 共著者2

氏名 (日本語表記)	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
所属機関番号	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20	

## 共著者3

氏名 (日本語表記)	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
所属機関番号	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20	

(手順13)

・  
・  
・

演題情報を入力し終わったら、「確認」  
次ページにて確認後、「登録」をクリックします。

編集後は「確認」ボタンをクリックし、入力内容を確認してください。

演題の入力が全て終了した場合は「登録」をクリックしてください。



## (手順14)

登録された演題はマイページに表示されます。

### STEP 02



## 演題の入力

演題登録期間内であれば何度でも演題の修正が可能です。

▶ 演題登録の流れ

筆頭演者（所属も含む）が異なる演題は、新規IDを取得の上ご登録ください。  
（同じメールアドレスで複数のID発行が可能です）

項番	演題登録番号	演題タイトル	登録されている 抄録	登録情報	最終更新日
1	90006	test	抄録確認 (ダウンロード)	修正・削除	2025/12/09 12:09:42

抄録本文を変更される場合は、修正画面よりファイル差し替えてください。

演題追加

同じ筆頭演者情報で、3 演題まで登録できます。  
筆頭演者が異なる場合は、別途マイページを取得ください。  
同じメールアドレスで、複数のIDを発行可能です。

修正・削除はこちらから行えます。  
なお、本文の修正はWordファイルの差替えをお願いします。

## ※注意※

修正画面の最下部に、「演題取り下げ」のチェック項目があります。  
一度取り下げると元に戻りませんので、ご注意ください。

### 演題取り下げ

演題取り下げ

演題を取り下げる場合は、「取り下げ」にチェックを入れ確認画面へ進んでください。

☐ 取り下げ

※一度取り下げると、元に戻せません。

編集後は「確認」ボタンをクリックし、入力内容を確認してください。

確認

戻る

## (手順15)

**新規登録・修正・削除が行われた際には、ご登録のアドレスへ  
自動送信メールが届きますので、ご確認ください。**

山田 太郎 様

日本蛍光ガイド手術研究会第9回学術集会におきまして演題のご登録をいただきありがとうございました。  
下記の内容で登録が完了しました。

登録番号：90006

氏名：山田 太郎

氏名(ふりがな)：やまだ たろう

筆頭演者の所属機関番号：1

所属機関名1：運営事務局

所属機関1の郵便番号：〒920-0059

所属機関1の都道府県：石川県

所属機関1の住所：金沢市示野町南45番地

所属先の電話番号：076-216-7000

所属先の内線番号：

所属先のFAX番号：--

発表形式：パネルディスカッション（口演）

領域： 1. 消化管

内容： 1. 血流

演題名：test

•  
•  
•