

STEP 1: エントリーフォームの入力 ※入力見本（1/3ページ）

以下のURLよりエントリーフォームに入り、p3までの記入例を参考にしながら
必要事項を入力してください。 <https://dbio.jp/entry/24014>

14th DSANJ Digital Bio Conference 2024 (Open) Registration Form

Please enter the following information.

1. About Presentation (1/3)

①	Presenter's Name *	EN Inyo Taro	JP 医療 太郎
②	Presenter's Institution *	EN Ishin University e.g. Ishin University/ 医新大学	JP 医新大学
③	Presenter's Division *	EN Division of Neuroscience e.g. Division of Neuroscience/ 神経科学部門	JP 神経科学部門
④	Presenter's Title *	EN Professor e.g. Professor/ 教授	JP 教授
⑤	E-mail Address *	aaa@abc.com	
⑥	Phone number * ハイフン(-)はし必須	0663728455	
⑦	Presentation (Proposal) Title * 英語400文字以内, 日本語100文字	EN Research and Development of Neurodegenerative Disease Therapies Targeting Gene X JP 遺伝子Xを標的とした神経変性疾患治療法の研究開発 e.g. Research and Development of Neurodegenerative Disease Therapies Targeting Gene X/ 遺伝子Xを標的とした神経変性疾患治療法の研究開発	
⑧	Keywords related to presentation *	EN CNS disease, ubiquitination, misfolding, DNA methylation, axonal regeneration JP 神経変性疾患, ユビキチン化, ミスフォールド化, DNAメチル化, 軸索保護 e.g. CNS disease, ubiquitination, misfolding, DNA methylation, axonal regeneration/ 神経変性疾患, ユビキチン化, ミスフォールド化, DNAメチル化, 軸索保護	
⑨	Therapeutics category *	<input checked="" type="checkbox"/> Metabolic & Cardiovascular disease <input type="checkbox"/> Bone and Joint disease <input type="checkbox"/> Respiratory disease <input type="checkbox"/> Infectious disease <input checked="" type="checkbox"/> Oncology or Neoplasm <input type="checkbox"/> Central Nervous System disease (CNS) <input type="checkbox"/> Pain disorder <input type="checkbox"/> Ophthalmologic disease <input type="checkbox"/> Immunological disease <input type="checkbox"/> Inflammatory disease <input type="checkbox"/> Allergy disease <input type="checkbox"/> Dermatological disease <input type="checkbox"/> Gastrointestinal disease <input type="checkbox"/> Urinary tract disease <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> Othersをチェックした場合はこちらに入力	
	Type of Target *	<input checked="" type="checkbox"/> Enzyme <input type="checkbox"/> Receptor <input type="checkbox"/> Nuclear receptor <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> Othersをチェックした場合はこちらに入力	
⑨	Mode of Action *	<input checked="" type="checkbox"/> Inhibitor <input type="checkbox"/> Activator <input type="checkbox"/> Modulator <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> Othersをチェックした場合はこちらに入力	
	Modality (Molecule type) *	<input checked="" type="checkbox"/> Small molecule <input type="checkbox"/> Peptide <input type="checkbox"/> Biological-Antibody <input type="checkbox"/> Biological-sRNA <input type="checkbox"/> Vaccine <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Gene <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> Othersをチェックした場合はこちらに入力	
⑨	Platform Technology * Please check the appropriate box below, if you have your unique technology, method and technique.	<input checked="" type="checkbox"/> Drug delivery system <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> Assay model <input type="checkbox"/> ADME / Tox technology <input type="checkbox"/> Animal model <input type="checkbox"/> Formulation technology <input type="checkbox"/> Manufacturing / Process technology <input type="checkbox"/> Genome analysis technology <input type="checkbox"/> Structure-activity Relationships technology <input type="checkbox"/> Antibody generating technology <input type="checkbox"/> Nucleic acid technology <input type="checkbox"/> Adjuvant technology <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> Othersをチェックした場合はこちらに入力	

「*」がついている項目は入力必須です。

- 【1ページ目入力内容】
- ①発表者お名前（日・英）*
 - ②発表者所属機関（日・英）*
 - ③発表者所属部門（日・英）*
 - ④発表者お肩書（日・英）*
 - ⑤発表者メールアドレス*
 - ⑥発表者電話番号*
 - ⑦発表（提案）タイトル（日・英）*
 - ⑧キーワード（日・英）*
 - ⑨発表内容プロフィール情報*
（Platform Technologyを除き必須）

STEP 1: エントリーフォームの入力 ※入力見本（2/3ページ）

DSANJ Digital Bio Conference

14th DSANJ Digital Bio Conference 2024 (Open) Registration Form

Please enter the following information.

2. Available Dates and Times (2/3)

2024-08-28 (Wed)	<input checked="" type="checkbox"/> 10:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 11:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 12:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> 15:00~ <input type="checkbox"/> 16:00~ <input type="checkbox"/> 17:00~
2024-08-29 (Thu)	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 12:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> 15:00~ <input type="checkbox"/> 16:00~ <input type="checkbox"/> 17:00~
2024-08-30 (Fri)	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 12:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 14:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 15:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 16:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 17:00~
2024-09-02 (Mon)	<input checked="" type="checkbox"/> 10:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 11:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 12:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 13:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 14:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 15:00~ <input checked="" type="checkbox"/> 16:00~ <input type="checkbox"/> 17:00~
2024-09-03 (Tue)	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 12:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> 15:00~ <input type="checkbox"/> 16:00~ <input type="checkbox"/> 17:00~

Statement of companies you do not wish to be interviewed by
面談を希望しない企業がある場合、その企業名の記載をお願いいたします。

- ・参加可能時間をチェックお願いします。
- ・製薬企業各社とのWebでのご面談（Zoom Meetingを利用）の開始時間は、毎時00分となります。
- ・DSANJ Digital Bio Conferenceは参加製薬企業と個別にweb面談（40分間）いただく会となります。
- ・参加製薬企業全体に対してご発表資料（様式3）を口頭で発表する機会はありません。
- ・運営事務局はご発表資料（様式3）を参加製薬企業に事前回覧し、関心のある企業とご面談を調整します。

Back

Next

Powered by WillsOnline, Inc.

【2ページ目入力内容】

- ⑩ご発表可能日時
- ⑪面談を希望しない企業

STEP 1: エントリーフォームの入力 ※入力見本（3/3ページ）

DSANJ Digital Bio Conference

14th DSANJ Digital Bio Conference 2024 (Open) Registration Form

Please enter the following information.

3. Participant (3/3)

※同業者（共同研究者、留学帰来二担当等）の情報の入力は日本語のみとなります。

[1] Name	JP 姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
[1] Institution	JP <input type="text"/>	
[1] Division	JP <input type="text"/>	
[1] Title	JP <input type="text"/>	
[1] E-mail Address	<input type="text"/>	
[1] Phone number ハイフン(-)はし必須	<input type="text" value="0312345678"/>	
[1] Classification	<input type="radio"/> Researcher (研究者) <input type="radio"/> Supporter (研究支援者)	

[2] Name	JP 姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
[2] Institution	JP <input type="text"/>	
[2] Division	JP <input type="text"/>	
[2] Title	JP <input type="text"/>	
[2] E-mail Address	<input type="text"/>	
[2] Phone number ハイフン(-)はし必須	<input type="text" value="0312345678"/>	
[2] Classification	<input type="radio"/> Researcher (研究者) <input type="radio"/> Supporter (研究支援者)	

[3] Name	JP 姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
[3] Institution	JP <input type="text"/>	
[3] Division	JP <input type="text"/>	
[3] Title	JP <input type="text"/>	
[3] E-mail Address	<input type="text"/>	
[3] Phone number ハイフン(-)はし必須	<input type="text" value="0312345678"/>	
[3] Classification	<input type="radio"/> Researcher (研究者) <input type="radio"/> Supporter (研究支援者)	

[4] Name	JP 姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
[4] Institution	JP <input type="text"/>	
[4] Division	JP <input type="text"/>	
[4] Title	JP <input type="text"/>	
[4] E-mail Address	<input type="text"/>	
[4] Phone number ハイフン(-)はし必須	<input type="text" value="0312345678"/>	
[4] Classification	<input type="radio"/> Researcher (研究者) <input type="radio"/> Supporter (研究支援者)	

[9] Name	JP 姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
[9] Institution	JP <input type="text"/>	
[9] Division	JP <input type="text"/>	
[9] Title	JP <input type="text"/>	
[9] E-mail Address	<input type="text"/>	
[9] Phone number ハイフン(-)はし必須	<input type="text" value="0312345678"/>	
[9] Classification	<input type="radio"/> Researcher (研究者) <input type="radio"/> Supporter (研究支援者)	

・発表者を除く参加予定者の記載をお願いします。
・上記の方全員にD-Bioシステムへのアクセス権限を付与いたします。

連絡窓口となる方の姓名 *	Presenter ▼
<small>※お電話等が必要な場合、原則として運営事務局は連絡窓口の方にご連絡させていただきます。</small>	

Back

Next

【3ページ目入力内容】

⑫発表者を除く参加予定者様

※最大9名ご入力いただけます。

連絡の窓口となる方を
選択してください。

⑬

STEP 2: アクセス情報の入手（D-Bioシステム）

STEP1で入力いただいたエントリーフォームを事務局で確認させていただいた後、以下の通り、D-Bioシステムへのアクセス情報（ID、初期パスワード）をメールにてお送りいたします。メールの案内に沿ってD-Bioシステムへのログインをお願いいたします。
※既にアカウント登録がある方も、エントリー後にパスワード情報が初期化されます。お手数おかけしますが、再度パスワードの設定をお願いいたします。

14th DSANJ Digital Bio Conference 2024 専用システムのご案内
●● 様

この度は 14th DSANJ Digital Bio Conference 2024 にエントリーをいただきましてありがとうございます。

D-Bioシステムに [name] 様分の登録手続きが完了いたしました。
URL、ID、仮パスワードを送信させていただきますのでログインしてご利用ください。

URL : <https://dbio.jp/proposer>

ID : abc@dbio.jp

初期パスワード : abc12345

※仮パスワードはご自身でマイページより変更をお願いいたします。

こちらの専用システムから次の応募書類のアップロードをお願いします。

【応募書類】

- ・参加にあたっての確認書（様式2）
- ・発表（提案）資料（様式3）
- ・名刺情報（様式4）

【応募期限】

2024年7月10日正午まで

詳細はこちらをご参照ください。

「第14回DSANJ Digital Bio Conference 2024 ご発表（ご提案）案件の募集について」

<https://www.dsanj.jp/web/dbio14.html>

ご不明な点等ございましたら、運営事務局までお問い合わせいただけますようよろしくお願い申し上げます。

=====
第14回 DSANJ Digital Bio Conference 2024 運営事務局
(株)インターグループ内
担当：神戸、高木、米澤
〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎3丁目2-0-1
E-mail【 info@dbio.jp 】
DSANJ専用ダイヤル【 050-5490-4115 】
=====

STEP3: 様式2~4 のご提出 (D-Bioシステムへのファイルアップロード)

- STEP2で入手したアクセス情報をもとに、D-Bioシステム (<https://dbio.jp/proposer/>) にログインをお願いいたします。
- 「応募書類登録」ボタンをクリックすると、未登録の書類のアップロード画面が表示されます。

↓【例】様式1（エントリーフォーム）と様式2登録済み、様式3, 4未登録の場合

「登録済」をクリックすると
登録した内容が確認できます

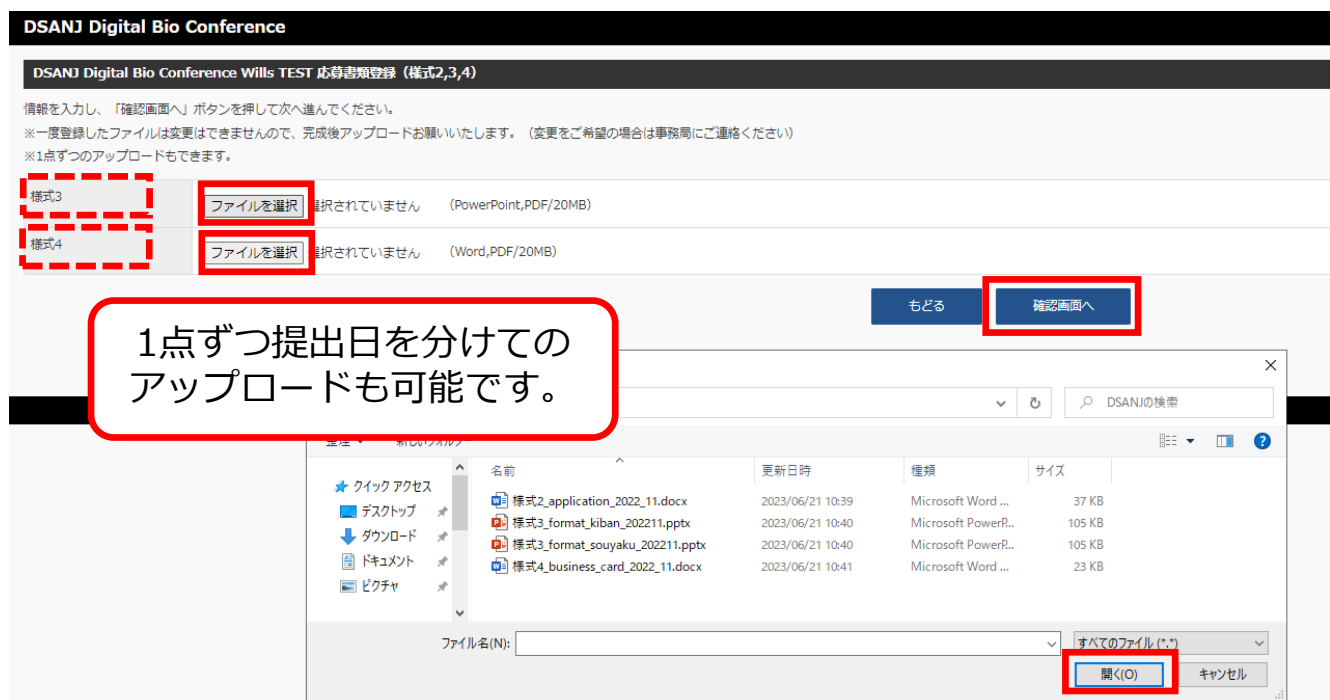


様式2~4は以下URLのページ中段「参加にあたっての書類」欄から該当の資料がダウンロードできます。

<https://www.dsanj.jp/web/dbio14.html>

※参加する製薬企業へのプロモーション開始は「様式2」「様式3」の両方がそろっていることが条件となりますので、できる限り期限内にアップロードいただけますようお願いいたします。

- 「ファイルを選択」ボタンをクリックし、アップロードするファイルを選択した後に「開く」をクリック、すべて選択できましたら「確認画面へ」のクリックをお願いいたします。



STEP3: 様式2~4 のご提出 (D-Bioシステムへのファイルアップロード)

- ④ 内容をご確認いただき、お間違いなければ「登録完了する」をクリックするとアップロード完了となります。

- ★ アップロード後のファイルの削除はできません。差替えをご希望の場合は、運営事務局までご連絡いただきますよう、よろしくお願いいたします。

【ご自身で再アップロードされたい場合】

メールもしくはお電話で、「ファイルの差替え希望」の旨をお伝えください。運営事務局で投稿済みのファイルを削除した後、ご連絡させていただきますので、D-Bioシステムにログインいただき、再アップロードをお願いいたします。

【事務局で差替えする場合】

メールに差替えるファイルを添付のうえ、「ファイルの差替え希望」の旨を本文に記載していただくようお願いいたします。運営事務局で差替えを行い、完了後にご連絡させていただきますので、その後必ずアップロード内容の確認をお願いいたします。

※ファイル情報保護のため必ずパスワードを設定してください。

<連絡先>

第14回DSANJ Digital Bio Conference 2024 運営事務局

- ・ E-mail 【info@dbio.jp】
- ・ DSANJ専用ダイヤル 【050-5490-4115】

【参考】ファイルへのパスワードの設定方法

<Microsoft Office共通>

- 「ファイル」 → 「名前を付けて保存」を選択
- 「その他のオプション」をクリックし、右下の「ツール(L)」の中にある「全般オプション」を選択、パスワードを設定して保存してください。