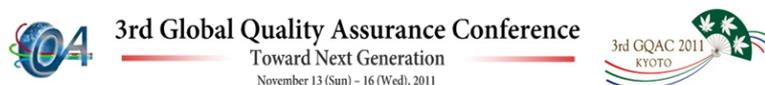


【演題応募手順】

- 1) 1 演題につき、1 登録となります。
もし、2 演題以上のお申込みを希望される場合は、その演題数分の登録が必要となります。
- 2) ⇒**Submission** ボタンをクリックして指定サイトにアクセスして下さい。
下記表示が出来てきます。



<How to apply>

1. To request the URL site for submission of your abstract, please fill out your e-mail address below and click the "send" button.
2. Then you will receive an automatically generated e-mail confirming your request.
3. If you do not receive a confirming e-mail, please ensure you have entered your address correctly and click the "send" button.
4. An automatically generated e-mail is sometimes treated as junk mail. Please check your mail box before starting again.

A screenshot of a web form for email submission. It features a light blue background. At the top left, the text 'E-mail' is displayed above a white text input field. To the right of the input field is a small grey button with the word 'send' in white text.

Inquires:
3rdGQAC Secretariat
c/o JSQA Office
E-mail: secretariat@3rdgqac.com

[Back to 3rdGQAC Website](#)

Browser Requirements:
Internet Explorer 7, Firefox or higher are required.
If you experience any problems, please contact us.

- 3) 登録者本人の E-mail アドレスをブランクにご記入下さい。
- 4) 「send」 ボタンをクリックして下さい。
- 5) 自動返信メールが、記入されたアドレスに返信されます。
*** 自動返信メールが来ない方は ***
 - ・迷惑メールフォルダーに受信されていないかを確認して下さい。
 - ・それでも受信できない場合は、間違ったアドレスを記入した可能性がございます。
 - ・再度指定サイトにアクセスの上、正しいアドレスを再度ご記入し、「send」 ボタンをクリックして下さい。
- 6) 下記内容のメールが受信されたことをご確認下さい。
メール件名 ; [3rdGQAC]your pre-registration has been completed
差出人 ; callforpapers@3rdgqac.com
内容 ;
Thank you very much for your pre-registration.
Please complete your abstract submission from the URL site below.
[URL]*****
*このメールは自動返信となりますので、このメールには返信しないで下さい。
- 7) メールに記載された URL サイトにアクセスして下さい。

8) 下記のサイトが表示されます。

Items marked with "*" are required for processing your registration.

(English Only)

I. Name

Title* : Prof Dr. Mr. Ms. Others (Please Specify)

First Name* : (ex. James)

Middle Name : (ex. F.)

Family Name* : (ex. WILSON)

2. Belonging Society

JSQA SQA BARQA Others

3. Department*

4. Institutional Corporate Affiliation*

5. Address*

6. City/State*

7. Country*

8. ZIP Postal Code

9. Tel*

(ex. +81-3-5840-5561)

10. Fax

(ex. +81-3-5840-5564)

II. Field *

GLP GCP GVP GQP GPSP GMP Others

III. Disposition/Registration Info*

9) 必要箇所に必要事項をご記入下さい。

10) 全てを記入したら「Confirm」ボタンをクリックして下さい。

11) 「Confirmation」の画面にて、記入事項に不備がないかを確認して下さい。

12) 修正がある場合には「Back」、修正がない場合には「Submit」ボタンで進んで下さい。
「Print」を押せば印刷できます。

13) 「Submit」ボタンを押した後、下記内容のメールが受信されたことをご確認下さい。

メール件名 ; [3rdGQAC] Confirmation of receipt of your abstract submission

差出人 ; callforpapers@3rdgqac.com

Your abstract submission number: * *

- 記入頂いた内容で登録が完了されました。
 - 記載された「abstract submission number」がご登録の受付番号になります。
 - 受付番号は、追ってハンドアウト提出時（口頭発表＝Oral、ショートプレゼンテーション付きポスター発表＝Poster with short oral）に必要となります。
 - この確認メールは印刷、保存してお手元に保管して頂きますよう、お願い申し上げます。
- *このメールは自動返信となりますので、このメールには返信しないで下さい。

ご不明点/ご質問は、下記連絡先までお願いいたします。

連絡先：第3回グローバルQA会議(3rd GQAC)事務局（日本QA研究会事務局内）

電話：03-5840-5561

E-mail：secretariat@3rdgqac.com

オーラル発表希望者用

Items marked with "*" are required for processing your registration.

(English Only)

* 御記入は全て【英文】でお願いいたします。
* 「*」は必須項目となります。

I.1.Name

← 名前

Title* : Prof Dr. Mr. Ms. Others(Please Specify)

First Name* : (ex.James)

Middle Name : (ex.F.)

Family Name* : (ex.WILSON)

2.Belonging Society

← 所属団体にチェック(複数選択可)

JSQA SQA BARQA Others

3.Department*

← 所属部署名記入

4.Institutional/Corporate Affiliation*

← 所属会社所属機関名記入

5.Address*

← 住所記入

6.City/State*

7.Country*

8.ZIP/Postal Code

9.Tel*

(ex.+81-3-5840-5561)

10.Fax

(ex.+81-3-5840-5564)

II.Field *

← **所属フィールドを御記入下さい(複数可)**

GLP GCP GVP GQP GPSP GMP Others

III.Preferred Presentation Style*

← **[Oral]にチェック**

Oral Poster with short oral Poster

◆ Authors who **request for oral presentations** must choose one session topic.

1)Appropriate Session Topic

↓ **発表を希望するセッショントピックにチェック
*複数選択不可**

GLP

- Quality Assurance for Electronic Records in Non-clinical Laboratories
- International Perspective of Pathology Peer Review
- Good Clinical Laboratory Practice (GCLP) / Incurred Sample Reanalysis (ISR)
- QA versus QC
- International Interpretation of GLP

GCP

- CDISC Makes You Happy!
- Discuss GCP Compliance Clinical Trial from the 'Risk' Standpoint
- Quality Control and Quality Assurance in Japan

GVP/GPSP

- Pharmacovigilance (PV) Regulation
- PV Quality Assurance
- PMS Quality System

GMP/GQP

- GMP and/or GQP Regulation
- ICH Q Trio Approach Laboratories

GMP

- GMP for IMP/INDs

2) Authors who **request for oral presentations**;in the case your abstract is not selected for oral presentation, which do you prefer,

← **査読の結果、オーラルに採択された場合、**

Poster with short oral Poster Neither

IV.Presentation Title*(English Only)

どの発表方法を選択しますか？
Poster with short oral あるいは Poster
または Neither どちらも選択しない

← プレゼンテーションタイトル

V.Abstract *(not exceeding 300 words) (English Only)  (Abstract sample)

← PDFファイルを確認下さい。

I. Title

Speaker,Affiliation

Co-speakers(if any)

II. Abstract *(not exceeding 300 words) (English Only)

0 word now.

VI.Biography*(not exceeding 200 words)[For Oral Presentation] (English Only)

← 略歴

0 word now.

VII.Keywords of your presentation * (5 words) (English Only)

← アブストラクトのキーワードを記入して下さい(最大5つ)

VIII.Message (if any, up to 100 words)

0 word now.

確認ボタンを押して確認して下さい



シヨートプレゼンテーション付きポスター発表者、ポスター発表者用

Items marked with "*" are required for processing your registration.

(English Only)

* 御記入は全て【英文】でお願いいたします。
* 「*」は必須項目となります。

I.1.Name



名前

Title* : Prof Dr. Mr. Ms. Others(Please Specify)

First Name* : (ex.James)

Middle Name : (ex.F.)

Family Name* : (ex.WILSON)

2.Belonging Society



所属団体にチェック(複数選択可)

JSQA SQA BARQA Others

3.Department*



所属部署名記入

4.Institutional/Corporate Affiliation*



所属会社/所属機関名記入

5.Address*



住所記入

6.City/State*

7.Country*

8.ZIP/Postal Code

9.Tel*

(ex.+81-3-5840-5561)

10.Fax

(ex.+81-3-5840-5564)

II.Field *



所属フィールドを御記入下さい(複数可)

GLP GCP GVP GQP GPSP GMP Others

III.Preferred Presentation Style*



[Poster with short oral]もしくは[Poster]にチェック

Oral Poster with short oral Poster

IV.Presentation Title*(English Only)



プレゼンテーションタイトル

V.Abstract *(not exceeding 300 words) (English Only)  (Abstract sample)



PDFファイルを確認下さい。

I. Title

Speaker,Affiliation

Co-speakers(if any)

II. Abstract *(not exceeding 300 words) (English Only)

0 word now.

VI.Biography*(not exceeding 200 words)[For Oral Presentation] (English Only)



Poster with short oral
Poster
を選択した方は記入しなくて結構です。

0 word now.

VII.Keywords of your presentation * (5 words) (English Only)

アブストラクトのキーワード
を記入して下さい(最大5つ)



VIII.Message (if any, up to 100 words)

0 word now.

確認ボタンを押して確認して下さい

