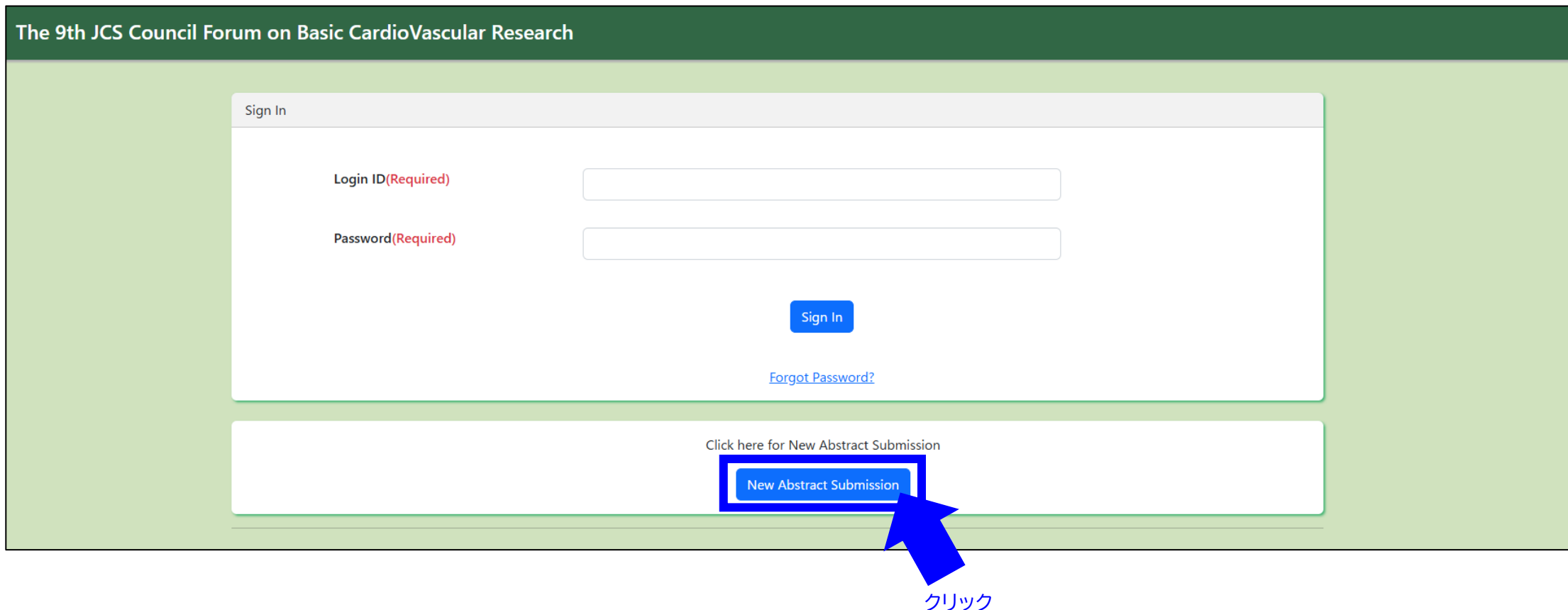


演題登録手順

【 非会員の方 】

非会員の方は、非会員向けURLからアクセスをお願いいたします。
大会ごとにユーザー登録を行い、下記の手順で演題をご登録いただきます。

- ① 新規ユーザー登録を行うため、「New Abstract Submission」ボタンをクリック



The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

Sign In

Login ID(Required)

Password(Required)

Sign In

[Forgot Password?](#)

Click here for New Abstract Submission

New Abstract Submission

クリック

- ② 画面に従って、非会員アカウントの作成をお願いいたします。
必要事項を入力したら「Register」ボタンをクリック

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research Create non-member account

Login ID(Required)

※Login ID must be between 8 to 30 characters long. Login ID must contain at least one number and one letter.

Email Address(Required)

Password(Required)

Password Confirm(Required)

Please keep this info as it is required for logging in after the registration.

[Back](#) [Register](#)

クリック

ユーザー登録が完了すると、入力いただいたアドレス宛にユーザー登録が完了した旨の通知メールが送信されます。
受信が確認できない場合には、登録したメールアドレスの誤記などが想定されますので、再度ご登録をお願い申し上げます。

③ 作成した非会員アカウントでログイン

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

Sign In

入力

Login ID(Required)

testjcsti3

Password(Required)

.....

Sign In

[Forgot Password](#)

クリック

Click here for New Abstract Submission

New Abstract Submission

④ 演題の新規投稿をクリック

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research [Sign out](#)

Congress Abstract Submission Form

Abstract Submission Form	Period of registration	Correction period	Operation
Abstract Submission	5/28/2025 3:42:42 PM ~ 5/23/2026 3:42:42 PM	5/28/2025 3:42:42 PM ~ 5/23/2026 3:42:42 PM	New Submission

Review the submitted / temporarily saved abstract

Abstract Submission Form	Registration Number	Presentation title	State	Selection status	Operation
Abstract Submission	AS40005	a	Temporarily saved	Unprocessed	Review / Update

・応募する大会名が正しいことを確認して、「New Submission」ボタンをクリック

クリック

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research [Sign out](#)

Notes

We do not accept the abstracts funded by tobacco companies
The JCS follows the recommendations of the World Medical Association and arrangements under the WHO Framework Convention on Tobacco Control (FCTC), and will not publish any research papers funded by tobacco companies(including subsidiaries) and tobacco research organizations such as the Smoking Research Foundation, in Japan or any other countries.

☐ understand the above statement and confirm that the manuscript I will submit has not been submitted or funded by tobacco companies(including subsidiaries) and tobacco research organizations such as Smoking Research Foundation, in Japan or any other countries.

[Back](#) [Proceed to abstract submission form](#)

・注意事項をご確認いただき、チェックを付けて「Proceed to abstract submission form」ボタンをクリック

クリック

クリック

⑤ 筆頭演者に関する情報登録

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

?

FAQ

Sign out

Membership information of the first author

Author Type(Required)

Remarks

※Please enter the membership number if you have one.

Information of the first author

Name(Required)

First Name

Last Name

Name (Kanji)

日 循

太 郎

Name (Furigana)

ニチジュン

タロウ

Email Address(Required)

Affiliation Information of the first author

Name of the Affiliation in English

Baltimore Memorial Hospital

Department

Cardiology

City

Baltimore

Region/Country(Required)

Address of the first author's institution

ZipCode(Required)

20124

Address(Required)

6th Floor,Uchikanda Central Building,1-18-13 Uchikanda,Chiyoda-ku,Tokyo 101-0047,JAPAN

Telephone Number(Required)

+1-410-765-4321

Extension Number

+1-410-765-4321

FAX

+1-410-765-4321

Back to List

Next

・「Author Type」のプルダウンメニューから、ご自身に該当する種別を選択してください。

・以下必要項目の入力をお願いいたします。

⑥ 共著者に関する情報登録

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

?

FAQ

➡

Sign out

CoAuthor Affiliation Information

Affiliation 1

Name of the Affiliation in English

The Japanese Circulation Society

Department

Congress

City

Tokyo

Region/Country (Required)

Japan

Add Affiliation

Information of the first author

Presenting Author	MemberShip Information	Name		Affiliation Number
	<div>Membership Number</div>	First Name	Last Name	<div>※Please select from below if there is another affiliation you belong to.</div> <div><div><div><div><input checked="" type="checkbox"/></div>1</div><div><div><input type="checkbox"/></div>2</div><div><div><input type="checkbox"/></div>3</div><div><div><input type="checkbox"/></div>4</div><div><div><input type="checkbox"/></div>5</div><div><div><input type="checkbox"/></div>6</div><div><div><input type="checkbox"/></div>7</div><div><div><input type="checkbox"/></div>8</div><div><div><input type="checkbox"/></div>9</div><div><div><input type="checkbox"/></div>10</div><div><div><input type="checkbox"/></div>11</div><div><div><input type="checkbox"/></div>12</div><div><div><input type="checkbox"/></div>13</div><div><div><input type="checkbox"/></div>14</div><div><div><input type="checkbox"/></div>15</div><div><div><input type="checkbox"/></div>16</div><div><div><input type="checkbox"/></div>17</div><div><div><input type="checkbox"/></div>18</div><div><div><input type="checkbox"/></div>19</div><div><div><input type="checkbox"/></div>20</div></div></div>

| | Email Address jcs-bcivr@j-circ.or.jp | Last Name | First Name |
| | | | |

CoAuthor Information

Order	MemberShip Information	Name	Affiliation Number(Required)

Add CoAuthor

Back

Next

・共著者と筆頭演者の所属機関が異なる場合には、「Add Affiliation」ボタンから新しい所属機関を登録してください。所属機関は1～20まで登録可能です。

※1 所属機関追加時のイメージはこちらをクリックしてください。

・共著者の追加が必要な場合は「Add CoAuthor」ボタンをクリックしてください。

共著者は20名まで登録可能です。

※2 共著者追加時のイメージはこちらをクリックしてください。

⑥※1 所属機関追加時のイメージ図

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

FAQ

CoAuthor Affiliation Information

Affiliation 1

Name of the Affiliation in English

The Japanese Circulation Society

Department

Congress

City

Region/Country (Required)

Japan

Affiliation 2

Delete

Name of the Affiliation in English

Nichijun University

Department

Cardiology

City

Tokyo

Region/Country (Required)

Japan

Affiliation 3

Delete

Name of the Affiliation in English

Nichijun Hospital

Department

Cardiology

City

Tokyo

Region/Country (Required)

Japan

Add Affiliation

⑥※2 共著者追加時のイメージ図

CoAuthor Information				
Order	MemberShip Information	Name		Affiliation Number(Required)
CoAuthor 1	Membership Number(Required) <input type="radio"/> Member <input type="radio"/> Undergraduate <input type="radio"/> Master <input type="radio"/> Intern <input type="radio"/> International Student <input type="radio"/> Belongs to the overseas institution(except studying abroad) <input type="radio"/> Applying for Membership <input type="radio"/> Non-Member Membership Number <input type="text"/> Email Address(Required) <input type="text"/>	First Name(Required) <input type="text"/> First Name Last Name(Required) <input type="text"/> Last Name Last Name(Kanji/Kana) <input type="text"/> 日循 <input type="text"/> ニチジュン	First Name(Required) <input type="text"/> Last Name First Name(Kanji/Kana) <input type="text"/> 太郎 <input type="text"/> タロウ	※Please select 1 if the affiliation is the same as the first author. <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
CoAuthor 2	Membership Number(Required) <input type="radio"/> Member <input type="radio"/> Undergraduate <input type="radio"/> Master <input type="radio"/> Intern <input type="radio"/> International Student <input type="radio"/> Belongs to the overseas institution(except studying abroad) <input type="radio"/> Applying for Membership <input type="radio"/> Non-Member Membership Number <input type="text"/> Email Address(Required) <input type="text"/>	First Name(Required) <input type="text"/> First Name Last Name(Required) <input type="text"/> Last Name Last Name(Kanji/Kana) <input type="text"/> 日循 <input type="text"/> ニチジュン	First Name(Required) <input type="text"/> Last Name First Name(Kanji/Kana) <input type="text"/> 太郎 <input type="text"/> タロウ	※Please select 1 if the affiliation is the same as the first author. <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

Add CoAuthor

・共著者の会員区分を選択してください。
共著者が非会員の場合は、「Non-member」の選択をお願いいたします。

姓名・メールアドレスを入力し、所属機関番号のチェックボックスをクリックしてください。

⑦-1 抄録に関する情報登録

※Award Session(口演発表)への応募を希望される方は、
2025年12月31日時点で40歳以下の日本循環器学会会員(正会員・準会員)である必要があります。

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

? FAQ → Sign out

・希望する応募区分を選択してください。

Session

To apply for the Award Session, you must be a member.
Please select a session. (Required)

Award Session (Oral Presentation)
Poster Presentation
Sessions related to the Grant for Basic Research
Invited Speakers

Category

Please select a category.(Required)

Abstract Title

Regarding the abstract title(no more than 20 words): As shown in the example below, please use the lower case letter for definite article(except the beginning of the title), indefinite article, preposition, substantive verb.(Required)

(例)
(correct) Blood Flow is an Important Factor for the Evaluation of Drug Eluting Stent
(incorrect) Blood Flow Is An Important Factor for the Evaluation Of Drug Eluting Stent

入会のお手続きは[こちら](#)から
お願いいたします。

・カテゴリを選択してください。

Angiogenesis
Arteriosclerosis/Thromboembolism
Aging
Arrhythmia
Autonomic Nervous System
Autophagy and Cell Death
Cardiac hypertrophy and Function
Cardiac Metabolism
Cardiomyopathy
Cell Signaling
Development and Differentiation
Diabetes/Metabolic Syndrome/Lipid Disorders
Drug Discovery/Translational Research
Gene therapy/Cell Therapy
Genetics and Epigenetics/Osmic Technologies
Heart Failure
Hypertension/Kidney/Interorgan Communication Network
Inflammation
iPS
Regeneration
Mitochondria
Oxidative Stress
Pulmonary Hypertension
Transcription and RNA biology
Vascular Biology
Others

・演題名の制限ワード数は20ワードとなります。

⑦-2 抄録に関する情報登録

Abstract Body

We recommend that you first prepare your abstract in your own word processor and then use the copy function to paste it into the box for the abstract body at the bottom of the page.

When using the following symbols, copy them in this field and paste them in the body of the abstract where they are needed to make the abstract more accurate.

Also, be sure to use one-byte characters for <I></I> <U></U>
.

This is not a column for writing abstracts. [Purpose] [Methods] [Results] [Discussion] <(all)>(all)<I></I><U></U>
→←↑↓%%Å+−□= a 焉' ≤ ≥ ∞ ∞ ⊆ ⊇ ⊃ ⊂ ∪ ∩ ∧ ∨ αβγδεζηθικλμνξοπρστυφχψω ~°CABΓΔΕΖΗΘΙΚΛΜΝΞΟΠΡΣΤΥΦΧΨΩ

You are required to enter the abstract body in below box.

The abstract should be in English and the Japanese abstract is not accepted.

Do NOT enter title, institution you belong to, or author's name here. All you can enter here is the abstract body.

Character limit is 260 words. Any exceeded letters will not be registered.

Depeding on the browser you use, the box can be extremely wide.

If you need to use special symbols or decoration, please read [About special words and decorations](#)

It is acceptable to insert line breaks if it is more convenient for you, though they will be removed automatically upon submission.

※Please mention the database name you used if it is a database reserch.

Back

Next

・抄録本文の制限ワード数は260ワードとなります。

入力が完了しましたら、「Next」ボタンをクリックして確認画面へお進みください。

⑧ 登録情報の確認と変更

・登録いただいた情報を一覧で確認いただけます。
修正が必要な場合は、各項目の「Update～」ボタンをクリックして更新してください。修正が完了しましたら、「Submit」ボタンをクリックします。

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

?

FAQ

↗

Sign out

Membership information of the first author

Author Type

Applying for Membership

Membership Number

Remarks

Certificate

Information of the first author

Presenting Author

John Cardio

Email Address

jcs-bcvt@j-circ.or.jp

Affiliation information of the first author

Name of the Affiliation in English

The Japanese Circulation Society

Department

Congress

Affiliation Number

1

City

Tokyo

Region/Country

Japan

Address of the first author's institution

ZipCode

101-0047

Address

6th Floor, Uchikanda Central Building, 1-18-13, Uchikanda, Chiyoda-ku, Tokyo 101-0047, JAPAN

Telephone Number

03-6775-9112

Extension Number

FAX

Update the info of the first author

CoAuthor Information

Order	MemberShip Information	Name	Affiliation Number
1	<div>Membership Number</div> <div>Applying for Membership</div> <div>Email Address</div> <div>test-s@j-circ.or.jp</div>	Sam Vascular	2
2	<div>Membership Number</div> <div>Applying for Membership</div> <div>Email Address</div> <div>test-g@j-circ.or.jp</div>	Gordon Coronary	3

Update the info of coauthor

Abstract Information

Session

Poster Presentation

Category

Category

Arrhythmia

Abstract Title

test

Abstract Body

Abstract Body

test

Update the info of the abstract

Back to List

Submit

⑨ 登録済み・一時保存演題の確認

・登録を完了しましたら、画面下部の「Review the submitted / temporarily saved abstract」に演題が追加されたことをご確認ください。

The 9th JCS Council Forum on Basic CardioVascular Research

Sign out

Congress Abstract Submission Form

Abstract Submission Form	Period of registration	Correction period	Operation
Abstract Submission	5/28/2025 3:42:42 PM ~ 5/23/2026 3:42:42 PM	5/28/2025 3:42:42 PM ~ 5/23/2026 3:42:42 PM	New Submission

Review the submitted / temporarily saved abstract

Abstract Submission Form	Registration Number	Presentation title	State	Selection status	Operation
Abstract Submission	AS40009	test	Submitted	Unprocessed	Review / Update
Abstract Submission	AS40005	a	Temporarily saved	Unprocessed	Review / Update

「Submitted」: 演題が登録されております。
「Temporarily saved」: 一時保存されています。登録は完了していません。

・登録が完了されましたら、登録いただいたメールアドレス宛に登録完了通知が届きますのでご確認ください。

【 お問い合わせ先について 】

演題登録方法に関するお問い合わせは、
日本循環器学会 BCVR担当(jcs-bcvr@j-circ.or.jp)
までメールにてお問い合わせください。

会員ポータルサイト・会員情報に関するお問い合わせは、
日本循環器学会 会員ポータルサイト担当(jcs-portal@j-circ.or.jp)
までメールにてお問い合わせください。

お問い合わせの際は

- ・お名前
 - ・会員番号(ご不明な場合は生年月日)
 - ・用件
- のご記入をお願い申し上げます。