

治験ネットワークフォーラム ブース出展用活動紹介ポスター作成要領

治験ネットワークフォーラムでは、治験ネットワークのブース出展による治験依頼者との意見交換会を予定しております。治験促進センターの選考結果により、ブース出展が決定した治験ネットワークは、各治験ネットワークの活動内容等を示したポスターを以下の通り作成ください。

1. 記載内容

治験依頼者にとって各治験ネットワークの活動内容、実績等が把握できるよう、次の事項を盛り込んだ上で、各ネットワークの特色を説明したポスターを作成してください。

1) 名称・設立背景

治験ネットワークの名称、設立年月日、設立の背景、運営主体、人員体制等についてご記載ください。

2) 規模

治験ネットワークの登録医療機関数、登録医療機関の総病床数、治験実施可能診療科等についてご記載ください。

3) 実施業務（ネットワークの特徴・利用メリット）

治験ネットワークとして登録医療機関及び治験依頼者に対して行う業務内容や、治験ネットワークを通じて治験を依頼することにより生ずるメリットの観点からご記載ください。

4) 治験実績

近年（少なくとも直近1年間）の治験実績等（依頼課題数・契約課題数・紹介医療機関数・契約医療機関数・契約症例数・実施症例数・実施率等）や得意とする疾患領域をご記載ください。

5) アクセス・窓口担当者の連絡先

治験ネットワークの所在地までの接続方法及び窓口担当者の連絡先をご記載ください。

2. 作成形式

1) ソフト

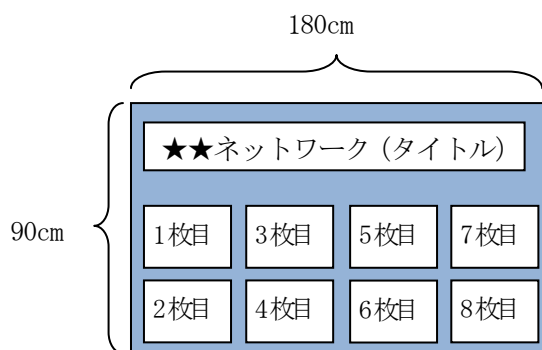
スライドはPower Point 97～2010を用いて作成してください。

2) ポスターサイズ及び枚数

スライドは展示スペースに収まるサイズ及び枚数で作成してください。なお、タイトル（治験ネットワーク名）は、各治験ネットワークでご準備ください。

3) 展示スペース

展示パネルはタイトル（ネットワーク名）貼付スペースを含めて上下90cm、左右180cmです。発表資料の用紙サイズ及びタイトルと発表資料の配置レイアウトは治験ネットワークにお任せいたします。（右図の「展示例」参照）



展示例（A3 サイズ用紙を貼付した場合）

3. 提出期限

スライドは、事前確認用として、平成26年1月22日（水）必着で以下の送信先までメールにて提出ください。確認の結果、記載内容の修正をお願いする場合があります。（治験ネットワークフォーラム当日に使用するポスターは各治験ネットワークで印刷等をしてご準備ください）

4. その他

作成いただいたポスターは、治験促進センターのWebサイトにて、治験ネットワークフォーラム開催以降に公開いたします。（治験促進センターのWebサイトにはPDFファイルに変換したスライドを掲載いたしますが、作成時に使用したフォントによっては、変換の際に別のフォントに置換される可能性がありますことをご了承ください）

5. 送信・問合せ先

公益社団法人 日本医師会 治験促進センター
治験ネットワークフォーラム担当 大矢、寺沢
〒113-0021 東京都文京区本駒込2-28-8 文京グリーンコート17階
TEL : 03-5319-3781 FAX : 03-5319-3790
e-mail : nwforum@jmacct.med.or.jp