

# 治験報告会

## 登録マニュアル

参加・交通・宿泊・タクシーチケット・質問

※交通チケット・ご宿泊手配について  
国家公務員あるいはこれに準ずる場合は、所属施設の規定に従ってご登録をお願いいたします。

2026年3月8日（日）10:00-11:30

会場：東京プリンスホテル 2F 「プロミネンスホール」

### システム・手配に関するお問い合わせ先

ONO 運営事務局

担当：大塚・奥野・藤本・寅屋敷

東武トップツアーズ株式会社 MCC大阪事業部内

〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7F

Mail : ONO\_IM0308@tobutoptours.co.jp

TEL : 06-6147-2210(平日 9:30~17:30)



- P1. 表紙
- P2. 目次
- P3. 参加登録サイトのご案内
- P4. 登録画面(ログイン)
- P5. アカウント登録
- P6. アカウント登録内容の確認・アカウント登録完了メール
- P7. 新規登録（参加登録）
- P8. 登録画面について参加者情報登録
- P9. 参加者情報登録
- P10. 宿泊手配
- P11. 交通手配
- P12. タクシーチケット手配
- P13. 交通チケット送付先
- P14. 質問事項欄
- P15. 確認画面・登録完了画面、登録完了メール
- P16. 登録変更 参加⇒欠席
- P17. 登録変更 欠席⇒参加
- P18. システム・手配に関するお問い合わせ先

## ■参加登録サイトのご案内

下記アドレスまたは二次元コードからオンラインで登録をお願いいたします。  
<http://0308-ono.qwas.jp/>

システム画面(参考)

The screenshot shows a web-based registration form for a conference. At the top, there's a brown header bar with the title "治験報告会" (Clinical Trial Report Meeting) and event details: Date: March 8, 2026 (Sunday), Time: 10:00~11:30, Location: Tokyo Prince Hotel, 2F Proビデンスホール, Address: 〒105-8560 東京都港区芝公園3-3-1, TEL: 03-3432-1111.

**開催概要**

日時: 2026年3月8日 (日) 10:00~11:30  
開催場所: 東京プリンスホテル 2F プロビデンスホール  
住所: 〒105-8560 東京都港区芝公園3-3-1  
TEL: 03-3432-1111

**Opening Remarks / 10:00-10:10**  
中川 第二 先生 (国立精神・神経医療研究センター病院 病院長)

**Lecture / 10:10-10:55**  
座長: 森松 幸治 先生 (国際医療福祉大学医学部 痢神経内科 教授)  
「C035試験の結果報告—Cenobamateへの期待—」  
演者: 川合 謙介 先生 (自治医科大学附属病院 病院長)

**Discussion / 10:55-11:25**  
座長: 川合 謙介 先生 (自治医科大学附属病院 病院長)  
テーマ: Cenobamateの使用経験からわかったこと  
演者: 斎田 幸治 先生 (広島大学病院 てんかんセンター 教授 センター長)  
演者: 小出 幸道 先生 (小出内科神経科 病院長)

**Closing Remarks / 11:25-11:30**  
小野菜品工業株式会社 社員

会終了後、意見交換会の場をご用意しております

**主催**  
小野菜品工業株式会社

**アカウント登録**  
アカウント登録をお済みでない方は、ご登録をお願い致します。  
[アカウント登録 >](#)

**ログイン**  
アカウントをお持ちの方は、こちらからログインしてください。

メールアドレス:   
パスワード:   
[ログイン >](#)

[パスワードを忘れた方はこちら >](#)

【システム・手配に関するお問い合わせ先】  
ONO 運営事務局  
東武トップツアーズ株式会社 MCC大阪事業部  
〒530-0034 大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7F  
担当: 大澤・斎野・林本・齊藤敷  
Mail: ONO\_IM020@tobutoptours.co.jp  
TEL: 06-6347-2210 (平日 9:30~17:30)

## ■登録画面(ログイン)

### 👤 アカウント登録

アカウント登録をお済みでない方は、ご登録をお願い致します。

[アカウント登録 »](#)

**※初回ログイン時は、アカウント登録をお願いいたします**

### 🔑 ログイン

アカウントをお持ちの方は、こちらからログインしてください。

メールアドレス

パスワード

[ログイン »](#)

**※すでにアカウント登録済みの方は、「ログイン」から進めてください**

[パスワードを忘れた方はこちら »](#)

## ■ アカウント登録

◆必須項目は必ず入力をお願いいたします

### アカウント登録

下記のフォームに必要事項を入力してください。

入力が完了したら「確認画面へ」ボタンを押してください。

氏名 必須

姓	名
---	---

氏名カナ 必須

セイ	メイ
----	----

所属 必須

メールアドレス 必須

事務局（ONO\_IM0308@tobutoptours.co.jp）及び、システム（system@0308-ono.qwas.jp）からのメールを受信できるように設定してください。

設定するパスワード 必須 ※ パスワードは8文字以上、32文字以内の半角英数で入力してください

ログイン時に使用します。

表示 / 非表示

確認画面へ→

## ■ アカウント登録内容の確認・アカウント登録完了メール

### アカウント登録内容の確認

■ アカウント登録

入力内容にお間違いがなければ「登録する」ボタンを押してください。  
登録したメールアドレスに登録完了メールが送信されますので、メール内にあるURLからログインしてください。  
修正する場合は「戻る」ボタンを押して修正してください。  
※「メールアドレス」「設定するパスワード」はログイン時に必要な情報となります。

氏名 氏名力ナ  
所属 MCC  
メールアドレス  
設定するパスワード  
表示 / 非表示  
登録する →  
戻る

登録する →

ご登録が完了しました

登録したメールアドレスに完了メールが送信されます。  
メール内にあるURLからログインしてください。



### アカウント登録完了のメール

登録したメールアドレスに完了メールが送信されます。  
メール内にあるURLからログインしてください。

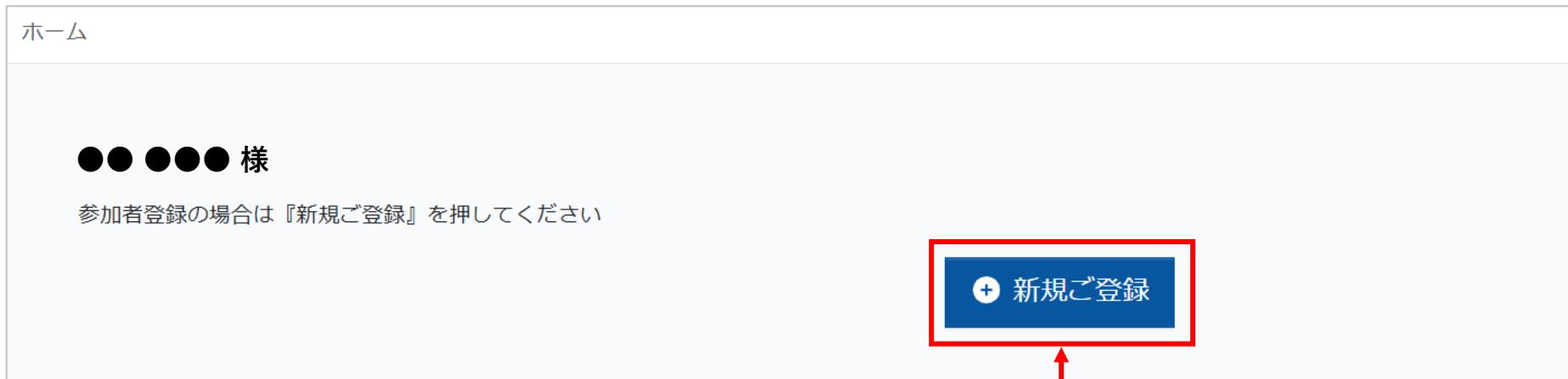
メール件名：【3月8日 治験報告会】アカウント登録完了



## ■ 新規登録（参加登録）

登録したメールアドレスに完了メールが送信されます。  
メール内にあるURLからログインしてください。

**http://0308-ono.qwas.jp/**



※参加登録の場合は「新規ご登録」を押してください

## ■ 登録画面について

### 参加者情報 (DR情報)

- ・ 氏名 **※必須**
- ・ カナ **※必須**
- ・ 性別 **※必須**
- ・ 年齢 (航空券手配の場合必須)
- ・ 施設名 **※必須**
- ・ 所属科名
- ・ 役職

### 治験報告会への参加

**※必須** どちらかお選びください

### 宿泊手配

**※参加の場合に登録可能な画面です**

### 交通手配

**※参加の場合に登録可能な画面です**

### タクシーチケットの手配

**※参加の場合に登録可能な画面です**

### 事前質問欄

### 参加者情報

**氏名 必須**

姓	名
---	---

**氏名カナ 必須**

セイ	メイ
----	----

**性別 必須**

男性  女性

年齢

--

**施設名 必須**

施設名
-----

※ 航空券を手配する場合は、必ずご入力ください。  
※ 略称ではなく、正式名称で入力して下さい。例) ●●医大ではなく、●●医科大学

**所属科名 必須**

所属科名
------

役職

役職
----

### 治験報告会への参加

**治験報告会への参加を選択してください 必須**

参加  
 欠席

### ▲ 交通チケット・ご宿泊手配について

※国家公務員の方、またはそれに準ずる方は、所属施設の規定に従い、交通及び宿泊のご登録をお願いいたします。

### ■ 宿泊手配

※関東近郊(東京・千葉・埼玉・神奈川・茨城・栃木)エリア以外のご参加者様へご提供させていただきます。

**宿泊要否 必須**

予配不要  予配する  
3月7日(1)~18日 東京プリンスホテル T105-8560 東京都港区芝公園3丁目3-1  
ツインまたはダブル (禁煙) 1名様利用

### ■ 交通手配

**交通手配要否 必須**

予配する  予配不要

※所属施設の規定に従い、交通のご登録をお願いいたします。  
※ご参加者様は【普通座】をご用意いたします。

### ■ タクシーチケット手配

**チケット手配要否 必須**

予配する  予配不要

本治験報告会にて事前に質問された内容がございましたら、下記にご記入ください。  
質問受付期間: ~2026年3月7日

事前質問欄

確認画面へ→

確認画面へ →

## ■参加者情報登録

◆必須は必ず入力お願ひいたします。

### ① 参加者情報

氏名 必須

姓	名
---	---

性別 必須

男性  女性

年齢

氏名カナ 必須

セイ	メイ
----	----

所属科名 必須

所属科名
------

※ 所属科が無い場合は、「無し」と入力して下さい。

施設名 必須

※ 略称ではなく、正式名称で入力して下さい。 例) ●●医大ではなく、●●医科大学

※略称ではなく、正式名称で入力してください。

役職 例) ●●医大ではなく、●●医療大学

役職

※航空券手配がある場合は、必ずご入力ください

### ② 治験報告会への参加

治験報告会への参加を選択してください 必須

参加  
 欠席

※どちらかお選びください

本治験報告会にて事前に質問されたい内容がございましたら、下記にご記入ください。  
質問受付期間：～2026年3月7日

※事前に質問されたい内容がございましたらご記入ください

事前質問欄

## ■宿泊手配

※この画面は宿泊・交通・タクシーチケット手配を依頼した場合に表示されます。

### ▲ 交通チケット・ご宿泊手配について

国家公務員の方、またはそれに準ずる方は、所属施設の規定に従い、交通及び宿泊のご登録をお願いいたします。

## ■宿泊手配

※関東近郊(東京・千葉・埼玉・神奈川・茨城・栃木)エリア以外のご参加者様へご提供させていただきます。

手配不要  手配する

↑3月7日(土)～1泊 東京プリンスホテル 〒105-8560 東京都港区芝公園3丁目3-1  
ツインまたはダブル（禁煙） 1名様利用

宿泊要否 必須

※宿泊手配が必要な場合は【手配する】を選択してください。

## ■交通手配

※この画面は宿泊・交通・タクシーチケット手配を依頼した場合に表示されます。

■ 交通手配

※交通手配が必要な場合は【手配する】を選択してください。

交通手配要否 **必須**

手配する  手配不要

※所属施設の規定に従い、交通のご登録をお願いいたします。  
※ご参加者様は【普通席】をご用意いたします。

各項目をクリックすると、手配内容を編集できます。

往路1  
往路2  
往路3  
復路1  
復路2  
復路3

交通手配備考欄

往路1 **往路or復路を選択し、必要な交通手配を選択してください。**

交通手配要否

新幹線  AIR  在来線・バス  利用しない

手配に際し[号名]、[希望の時間]もしくは「その他連絡事項」に記載をお願いします。

※所属施設の規定に従い、交通のご登録をお願いいたします。  
※ご参加者様は【普通席】をご用意しております。

乗車・搭乗日  3月7日（土）  3月8日（日）

## ■タクシーチケット手配

※この画面は宿泊・交通・タクシーチケット手配を依頼した場合に表示されます。

### タクシーチケット手配

**※タクシーチケット手配が必要な場合【手配する】を選択してください**

※公共交通機関でのご移動が困難な場合に限り、タクシーチケットをご利用いただけます。  
なお、私的なご利用はご遠慮くださいますようお願いいたします。

チケット手配要否 **必須**

手配する  手配不要



利用日  
・利用しない  
・3月7日(土)  
・3月8日(日)

ご利用内容をプルダウンより登録してください。

券面額  
・10,000円

枚数

- ・1枚
- ・2枚

※2枚以上ご希望の場合は備考欄にご記入ください。

利用日	利用区間	券面額	枚数
1 利用しない	~	-	-
2 利用しない	~	-	-
3 利用しない	~	-	-
4 利用しない	~	-	-
5 利用しない	~	-	-
6 利用しない	~	-	-

**タクシーチケット手配備考欄**

※1区間が2万円を超える場合等は備考欄にご記入ください。また乗車区間・エリアをお知らせください。  
例：①日付②区間～区間③金額  
①3/7 ②○○市●●～□□駅 ③約25000円

**※タクシーチケット手配に関する要望は手配備考欄に入力ください**

## ■交通チケット送付先

※この画面は宿泊・交通・タクシーチケット手配を依頼した場合に表示されます。

 チケット等送付先

チケット等送付先 **必須**

※送付先を選択してください

登録者の勤務先  登録者の自宅

郵便番号	例) 000-0000	郵便番号から検索	電話番号	例) 00-0000-0000
住所				
※ 建物名・マンションもご入力ください。				
施設・建物名				
※ 施設宛の場合は施設名等を正確に入力してください。				
宛先				
備考欄				

※到着予定日より前に到着希望の場合は、  
チケット送付の備考欄または事務局への連絡事項にご記入ください。

## ■ 交通・宿泊・タクシーチケット発送スケジュール

- ・1次発送：1月14日(水)締切 ⇒ 2月04日(水)到着
- ・2次発送：2月04日(水)締切 ⇒ 2月18日(水)到着
- ・以降随時ご対応いたします

## ■事前質問欄

※この画面は、出席・欠席に関わらず表示されます。

本治験報告会にて事前に質問されたい内容がございましたら、下記にご記入ください。  
質問受付期間：～2026年3月7日

※事前に質問されたい内容がございましたらご記入ください

事前質問欄

確認画面へ →

確認画面へ→

## ■確認画面・登録完了画面、登録完了メール

※入力内容の確認をお願いします。

入力内容をご確認のうえ、間違いがなければ『登録する』ボタンをクリックしてください。

### ● 参加者情報

氏名 必須

東京 太郎

氏名カナ 必須

トウキョウ タロウ

性別 必須

男性

年齢

45

施設名 必須

東京病院

所属科名 必須

●●科

役職

部長

← 戻る

登録する →

※修正・再確認の場合は【戻る】を押してください

※内容に相違が無ければ【登録する】を押してください

### 登録内容の確認メール

登録したメールアドレスに完了メールが送信されます。  
入力された情報を確認・編集するには  
P2またはP3『ログイン』よりご確認ください。

メール件名：【3月8日 治験報告会】登録完了メール



## ■登録変更 参加⇒欠席

ログイン後、登録の変更をしてください <http://0308-ono.qwas.jp/>

治験報告会

開催日：2026年3月8日（日）10:00～11:30  
会場：東京ブリッジスクール 2F ブロビデンスホール  
TEL：03-3432-1111

開催概要

日時 2026年3月8日（日）10:00～11:30  
東京ブリッジスクール 2F ブロビデンスホール  
開催場所 住所：〒105-8560 東京都港区芝公園3-3-1  
TEL：03-3432-1111

Opening Remarks / 10:00-10:10  
中川 第二先生（国立精神・神経医療研究センター病院 副院長）

Lecture / 10:10-10:55  
座長：赤坂 春樹先生（国際医療福祉大学医学部 脳神経内科 教授）  
「Q35試験の結果報告～Cenobamateへの期待～」  
演者：川村 順介先生（高島医科大学附属病院 胸腺科）

Discussion / 10:55-11:25  
座長：川村 順介先生（高島医科大学附属病院 病院長）  
テーマ：Cenobamateの使用経験かわかったこと  
演者：飯田 孝治先生（広島大学病院 てんかんセンター 教授 センターチーフ）  
演者：小畠 泰悟先生（小出内科神経科 開業）

Closing Remarks / 11:25-11:30  
小野良品工業株式会社 社員  
会終了後、意見交換会の場をご用意しております。

主催 小野良品工業株式会社

【システム・機能に関するお問い合わせ】  
ONO 治験事務局  
担当：カッブリーズ株式会社 MCA治療事業部内  
〒530-0044 大阪市北区堂島裏2-38 堂島アクシスビル7F  
担当：大澤 - 麻香 - 鹿野 - 鈴木  
Mail : ONO\_MED300@outlook.jp  
TEL : 06-6141-2210 (毎日 9:30～17:00)

### ② 治験報告会への参加

治験報告会への参加を選択してください **必須**

参加

欠席

※治験報告会への【欠席】へ変更してください。

● 参加者情報

氏名 **必須**  
姓  名   
性別 **必須**  
 男性  女性  
年齢  
施設名 **必須**  
施設名   
※ 航空券を手配する場合は、必ずご入力ください。  
※ 施設名ではなく、正式名称で入力して下さい。例) ●●医大ではなく、●●医科大学

所属科名 **必須**  
所属科名   
※ 所属科が無い場合は、「無し」と入力して下さい。

役職  
役職

□ ログイン  
アカウントをお持ちの方は、こちらからログインしてください。  
メールアドレス   
パスワード   
ログイン

□ 全体研究会終了後開催予定の意見交換会について参加可否を選択してください  
 参加  欠席

□ 宿泊手配  
宿泊要否 **必須**  
 手配不要  手配する  
宿泊先：未定

□ 交通手配  
交通手配可否 **必須**  
 手配する  手配不要

□ タクシーシケット手配  
チケット手配可否 **必須**  
 手配する  手配不要

事務局への連絡事項

確認画面へ →

確認画面へ→

## ■欠席⇒参加へ変更登録

ログイン後、登録の変更をしてください <http://0308-ono.qwas.jp/>

治験報告会  
開催日：2026年3月8日（日）10:00～11:30  
会場：東京プリンスホテル 2F プロビデンスホール  
TEL：03-3432-1111

■ 開催概要  
日時 2026年3月8日（日）10:00～11:30  
会場 東京プリンスホテル 2F プロビデンスホール  
開催場所 住所：〒105-8560 東京都港区芝公園3-3-1  
TEL：03-3432-1111

Opening Remarks: 10:00-10:10  
中川 第二先生（国立精神・神経医療研究センター病院 副院長）

Lecture: 10:10-10:55  
座長：赤坂 春樹先生（国際医療福祉大学医学部 脳神経内科 教授）  
「CDS試験の結果報告～Cenobamateへの期待～」  
演者：川合 謙介先生（成田医科大学附属病院 胸臓科）

Discussion: 10:55-11:25  
座長：川合 謙介先生（成田医科大学附属病院 胸臓科）  
テーマ：Cenobamateの使用経験かわかったこと  
演者：飯沼 孝治先生（広島大学病院 てんかんセンター 教授 センターチーフ）  
演者：小山 春樹先生（小出内科神経科 順長）

Closing Remarks: 11:25-11:30  
小野製品工業株式会社 社員  
会終了後、意見交換会の場をご用意しております。

主催 小野製品工業株式会社

【システムに関するお問い合わせ】  
ONO 治験事務局  
電話：03-6209-04 大阪市北区堂島2-2-3堂島アクシスビル  
担当：大澤・西脇・藤井・星野  
Mail : ONO\_MED300@studynursing.jp  
TEL : 06-6141-2210 (毎日 9:30～17:00)

■ 参加者情報  
氏名 必須  
姓  名  氏名カナ 必須  
姓イ  名エ  
性別 必須  
 男性  女性 年齢  
※ 航空券を手配する場合は、必ずご入力ください。  
施設名 必須  
施設名  
※ 略称ではなく、正式名称で入力して下さい。例) ●●医大ではなく、●●医科大学

所属科名 必須  
所属科名  
※ 所属科が無い場合は、「無し」と入力して下さい。  
役職  
役職

■ ログイン  
アカウントをお持ちの方は、こちらからログインしてください。  
メールアドレス  パスワード   
ログイン »

■ 全体研究会終了後開催予定の意見交換会について参加可否を選択してください  
 参加  欠席

■ 宿泊手配  
宿泊要否 必須  
宿泊要否  
○ 手配不要 ○ 手配する  
宿泊先：未定

■ 交通手配  
交通手配可否 必須  
交通手配可否  
○ 手配する ○ 手配不要

■ タクシーシーチケット手配  
チケット手配可否 必須  
チケット手配可否  
○ 手配する ○ 手配不要

事務局への連絡事項

確認画面へ →

### ■ 治験報告会への参加

治験報告会への参加を選択してください 必須

参加  
 欠席

※治験報告会への【参加】へ変更してください。  
交通・宿泊・タクシーシーチケットをご希望の方は  
マニュアルP9～14を参考にご登録ください。

確認画面へ→

## ■システム・手配に関するお問い合わせ先

ご不明点等ございましたら、下記、ONO 運営事務局までご連絡ください。

### **ONO 運営事務局**

東武トップツアーズ株式会社 MCC大阪事業部内

〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-2-28 堂島アクシスビル7F

担当：大塚・奥野・藤本・寅屋敷

Mail : ONO\_IM0308@tobutoptours.co.jp

TEL : 06-6147-2210 (平日 9:30~17:30) ※年末年始休業12/27~1/4