

Investigator Meeting

- 2026年1月11日開催 -

参加者登録システム 操作マニュアル

【登録期間】

- 参加登録 : 12月5日（金）まで
- 交通・宿泊登録 : 12月12日（金）まで

※交通手配につきましては、混みあう時期でございますので、
早めにご登録をくださいませ。

システム・手配に関するお問い合わせ先

Investigator Meeting 事務局
東武トップツアーズ株式会社 MCC大阪事業部内
事務局の担当：藤本・樋口・五島・奥野
Mail : im0111@tobutoptours.co.jp
TEL : 06-6147-2210
受付時間：平日9:30-17:30

■ TOP画面(アカウント登録・ログイン)

<https://im0111.qwas.jp/>

Investigator Meeting

 操作マニュアル

👤 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 »](#)

■ アカウント登録

◆必須項目は必ず入力お願いいたします。

Investigator Meeting

● 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 (im0111@tobutoptours.co.jp) 及び、システム (system@im0111.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

パスワード	<input type="checkbox"/> 表示 / <input type="checkbox"/> 非表示
-------	--

ログイン時に使用します。

[確認画面へ →](#)

■ アカウント登録

アカウント登録内容の確認

必須項目を入力し、“確認画面へ→”

登録内容の確認

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。



■ 新規登録

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。

<https://im0111.qwas.jp/>

【Investigator Meeting】 アカウント登録

Investigator Meeting 事務局 <system@im0111.qwas.jp>

To 自分 ▾

●● ●● 様

Investigator Meetingのアカウント登録が完了しました。
下記URLより、ログインして参加者登録をしてください。

<https://im0111.qwas.jp>

Investigator Meeting

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 »](#)

Investigator Meeting

ホーム

※参加登録の場合は「新規ご登録」を押してください

●● ●●●● 様

参加者登録の場合は『新規ご登録』を押してください

[+ 新規ご登録](#)

■ 登録画面①

◆必須は必ず入力お願ひいたします。

参加者情報 (DR情報)
(※ 必須)

- ・ 氏名(※)
- ・ カナ(※)
- ・ 性別(※)
- ・ 年齢 (航空券手配の場合必須)
- ・ 施設名(※)
- ・ 科名
- ・ 肩書
- ・ 役割

下記のフォームに参加者の情報と、宿泊・交通に関する情報をご入力ください。

※航空券手配がある場合は、必ずご入力ください

● 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
※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**

科名

※書類に記載が必要ならば入力、不要なら空白にしてください (書類にそのまま記載します)

肩書

※不要なら空白にしてください (書類にそのまま記載します)
※看護婦、薬剤師等ではなく、院長、医長、部長等入力してください

役割

■ 登録画面②

宿泊手配

交通手配

タクシーチケット手配

チケット等送付先

事務局への連絡事項

■宿泊手配

宿泊手配可否 必選

手配する 手配不要
宿泊手配備考欄 喫煙室をご希望される場合はこちらに記載ください

「手配する」を選択すると、“宿泊日”と“宿泊手配備考欄”が表示されます

■交通手配

交通手配可否 必選

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

「手配する」を選択すると、“入力欄”が表示されます

■タクシーチケット手配

チケット手配可否 必選

手配する 手配不要

利用日	利用区间	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

「手配する」を選択すると、“入力欄”が表示されます

■チケット・案内状等送付先

チケット・案内状等送付先 必選

登録者の勤務先 登録者の自宅 ドクター直送 その他（ヤマトセンター留め）

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
※ヤマトセンター留めの場合はセンター名を入力してください。

施設・建物名
※施設名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

※送付先を選択してください

事務局への連絡事項

確認画面へ→

確認画面へ→

■宿泊手配

※この画面は宿泊手配【手配する】を選択した場合に表示されます。

■宿泊手配

宿泊手配可否 **必須**

手配する 手配不要

「前泊宿泊ホテル：ヒルトン大阪 ツイン又はダブルシングルユース（朝食付・禁煙）」

宿泊手配備考欄 喫煙室をご希望される場合はこちらに記載ください

※喫煙室をご希望される場合はこちらに記載ください

■ 交通手配(AIR)

※この画面は交通手配【AIR】を選択した場合に表示されます。

往路1



交通手配可否

新幹線 AIR 在来線・バス 利用しない

乗車・搭乗日

AIRの便名

区間

出発地	～	到着地
-----	---	-----

時間

出発時間	～	到着時間
------	---	------

座席区分

▼

座席指定

窓側 通路側

※ リクエストを受け付けますが、空席が無い場合もございます。ご了承ください。

マイレージ番号

閉じる

■ タクシーチケット手配

※この画面はタクシーチケット手配【手配する】を選択した場合に表示されます。

タクシーチケット手配

チケット手配可否 **必須**

手配する 手配不要

利用日	利用区間	券面額	枚数
1	▼ ~ ▼	-	- ▼
2	▼ ~ ▼	-	- ▼
3	▼ ~ ▼	-	- ▼
4	▼ ~ ▼	-	- ▼
5	▼ ~ ▼	-	- ▼
6	▼ ~ ▼	-	- ▼

タクシーチケット手配備考欄

■利用日
ご利用日を
ご入力ください

■利用区間
・自宅/ご施設
・最寄り駅/空港
・会場
・宿泊先

■券面額
・10,000円
・20,000円
・30,000円

■枚数
・1枚

※券面額として20,000円以上のタクシーチケット手配をご希望の場合は、恐れ入りますが理由を担当CRLまでご連絡いただけますようお願いいたします

■ 確認画面・登録完了画面

※入力内容の確認をお願いします。



Investigator Meeting

ホーム / 新規ご登録

※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

参加者登録完了

入力された情報を確認・編集するには、登録完了画面の[こちらから](#)をクリックし、ご確認・編集してください。

こちらからご確認ください。' (Please check and edit the input information from the link)." data-bbox="29 646 416 978"/>

Investigator Meeting

ホーム / 新規ご登録

参加者のご登録が完了しました

入力された情報を確認・編集するには、[こちらから](#)ご確認ください。

システム・手配に関するお問い合わせ先

Investigator Meeting 事務局
東武トップツアーズ株式会社 MCC大阪事業部内
事務局の担当：藤本・樋口・五島・奥野
Mail : im0111@tobutoptours.co.jp
TEL : 06-6147-2210
受付時間：平日9:30-17:30

■登録者の修正・変更（参加キャンセル等）

●●●●様
参加者登録の場合は『新規ご登録』を押してください

新規ご登録

登録一覧

登録日時	氏名	所属	参加・キャンセル	修正・変更
●●●●●●	●●●●●●	●●		<input checked="" type="checkbox"/> 修正・変更

ログイン後、「修正・変更」より登録者の修正や変更（参加キャンセル等）が可能です

ご登録済みの参加者情報を編集します。
下記のフォームに変更内容をご入力ください。

●● 参加者情報

氏名 <small>必須</small>	朱里	オクノ	アカリ
性別 <small>必須</small>	年齢	施設名 <small>必須</small>	
<input type="radio"/> 男性	<input checked="" type="radio"/> 女性	東武	
※ 航空券を手配する場合は、必ずご入力ください。			
科名	肩書		
科名	肩書		
※書類に記載が必要な場合は入力、不要なら空白にしてください（書類にそのまま記載します）			
※不要なら空白にしてください（書類にそのまま記載します）			
※看護婦、薬剤師等ではなく、院長、医長、部長等入力してください			

役割

キャンセル 確認画面へ →

※参加取消される場合、「キャンセル」を押してください

※交通・宿泊等の修正を入力後、「確認画面へ」を押してください