

発表者・研究責任者の利益相反開示事項

研究費の財源	<input type="checkbox"/> 科学研究費 <input checked="" type="checkbox"/> 受託 <input type="checkbox"/> 寄付 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 該当なし	財源の スポンサー	A株式会社
発表者氏名	臨床 太郎	所属/身分	JSMO病院 臨床腫瘍科/医長
	該当なし	該当有りの場合: 企業名等	
企業の職員・法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		
企業等の顧問職	<input checked="" type="checkbox"/>		
株式等	<input checked="" type="checkbox"/>		
講演料等	<input type="checkbox"/>	A株式会社, B株式会社	
原稿料等	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究費(治験等)	<input checked="" type="checkbox"/>		
寄附金	<input type="checkbox"/>	A株式会社, B株式会社, C株式会社	
専門的助言・証言	<input checked="" type="checkbox"/>		
臨床試験実施法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		
その他(贈答品等)	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究責任者氏名	臨床 次郎	所属/身分	JSMO病院 臨床腫瘍科/部長
	該当なし	該当有りの場合: 企業名等	
企業の職員・法人の代表	<input type="checkbox"/>	(一社)JSMO財団 理事長	
企業等の顧問職	<input checked="" type="checkbox"/>		
株式等	<input checked="" type="checkbox"/>		
講演料等	<input checked="" type="checkbox"/>		
原稿料等	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究費(治験等)	<input type="checkbox"/>	A株式会社, B株式会社	
寄附金	<input checked="" type="checkbox"/>		
専門的助言・証言	<input checked="" type="checkbox"/>		
臨床試験実施法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		
その他(贈答品等)	<input checked="" type="checkbox"/>		

司会者の利益相反開示事項

研究費の財源	<input type="checkbox"/> 科学研究費 <input checked="" type="checkbox"/> 受託 <input type="checkbox"/> 寄付 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 該当なし	財源の スポンサー	A株式会社
司会者名	臨床 太郎	所属/身分	JSMO病院 臨床腫瘍科/医長
	該当なし	該当有りの場合: 企業名等	
企業の職員・法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		
企業等の顧問職	<input checked="" type="checkbox"/>		
株式等	<input checked="" type="checkbox"/>		
講演料等	<input type="checkbox"/>	A株式会社, B株式会社	
原稿料等	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究費(治験等)	<input checked="" type="checkbox"/>		
寄附金	<input type="checkbox"/>	A株式会社, B株式会社, C株式会社	
専門的助言・証言	<input checked="" type="checkbox"/>		
臨床試験実施法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		
その他(贈答品等)	<input checked="" type="checkbox"/>		