

Please provide the following information:
(bold* = required)

※必ず半角英数記号で入力してください

--CONTACT INFORMATION--		
First Name*:	<input type="text"/>	名(例 Taro)
Last Name*:	<input type="text"/>	姓(例 Kindai)
Email*:	<input type="text"/>	個人の、@の右側に kindai.ac.jpが含まれるものを入力
Confirm Email*:	<input type="text"/>	確認のため 同じものを入力
Phone Number:	<input type="text"/>	
Fax Number:	<input type="text"/>	
Area of Research:	<input type="text" value="Select one"/>	
Job Title:	<input type="text" value="Select one"/>	

5~15文字
英字のみ、もしくは英字、数字、以下のいずれかの組合せ
- (ハイフン)
_ (下線)
. (ピリオド)
@ (アットマーク)

--USERNAME AND PASSWORD--		
Username*:	<input type="text"/>	7~15文字 少なくとも以下のうち、3種類を満たす
Password*:	<input type="text"/>	・英字 ・英字の大小文字混合 ・数字 ・英数字以外(例:@,#,%,&など)
Re-enter Password*:	<input type="text"/>	確認のため同じものを入力

--SECURITY INFORMATION--		
Security Question*:	<input type="text" value="Select one"/>	セキュリティ用の質問を選択する
Answer*:	<input type="text"/>	質問に対して答えを入力する

Register>> Clear All