System User Manual

GFMS (Grants and Funding Management System) - External (Requestor) Interface

TABLE OF CONTENTS

目次

-			~
1. 2.	日的 説明書		3
	2.1.	一般情報	3
	2.1.1.	システムにおける助成金・寄付の管理フローチャート	3
	2.1.2.	GSK助成金・寄付ポータルへのアクセス方法	4
	2.1.3.	ポータルの言語の変更	4
	2.1.4.	対象となる団体及び扱う助成金の(サブ)タイプ	4
	2.2.	ログインページ	4
	2.3.	ユーザー登録 - Password setup - パスワードを忘れた場合	5
	2.4.	ユーザー(申請者)のホームページ	8
	2.5.	ユーザーのプロファイルの入力	8
	2.6.	チェックリストルールとセクションの完了	10
	2.7.	申請団体の追加	11
	2.7.1	新規申請団体の追加	11
	2.7.2	申請団体の詳細情報を入力する	12
	2.7.3	団体の住所の追加	12
	2.7.4	識別子詳細の追加	14
	2.7.5	文書	15
	2.7.6	ユーザー登録後の団体情報の新規追加・編集	16
	2.8.	リクエストの申請	17
	2.8.1.	その他の助成金寄付の申請	19
	2.8.1.	.1.利益相反	19
	2.8.1.	.2. 依頼情報	20

2.8.1.	3. アクティビティ	.22
2.8.1.	4. 文書アップロード	.24
2.8.1.	5. サードパーティー	.24
2.8.1.	6.承認された署名者	.26
2.8.1.	7.受取人情報	.27
2.8.1.	8. 依頼をレビューする	.27
2.8.2.	追加情報への対応	.28
2.8.3.	予算再調整	.29

1. 目的

本ユーザーマニュアルは、GSK助成金・寄付ポータルへの外部申請者の登録を支援し、申請から 決定、合意、支払い、照合、終了までの申請をモニタリングすることを目的としています。

外部申請者はポータルに自由にアクセスできますが、助成金や寄付の申請を提出するには登録 が必要です。

本ユーザーマニュアルでは、申請者が以下の方法を理解するための情報を提供します。

- ・ 団体情報を登録し、提出する。
- · 助成金又は寄付申請の詳細を提出する。

・ GSKが必要とする補足文書、追加情報及び結果報告の詳細をアップロード又は提供する。 GSK助成金コーディネーター/GSK担当社員は、外部申請者がポータルを操作し、要件を満たすのを支援するプロセスの重要な連絡先です。

2. 説明書

申請団体は特定の適格性基準を満たさなければならず、すべての寄付申請はGSKの寄付ポリシー 及び標準業務手順書に準拠していなければなりません。

2.1. 一般情報

本項では以下について説明します。

- ・ GSK助成金・寄付ポータルにおける助成金・寄付金管理のグローバルプロセス
- ・ 外部依頼者がポータルにアクセスする方法
- ・ ポータルの言語を変更する方法

2.1.1. システムにおける助成金・寄付の管理フローチャート



注) IME(Independent Medical Education): 医学教育事業助成



2.1.2. GSK助成金・寄付ポータルへのアクセス方法

外部団体のGFMSへのリンク (free access): www.gskgrants.com

外部団体の申請者は、ポータルにアクセスするためのパスワードを設定する必要があります。

2.1.3. ポータルの言語の変更

GSKの寄付ポータルは、中国語、英語、フランス語、ドイツ語、日本語、ポルトガル語、 スペイン語の複数の言語で利用できます。

外部ユーザーは、ポータルの言語を2つの異なる方法で変更できます。

- ポータルに入る前に、ログインページの言語ドロップダウンリストを使用する。
- 団体情報又はリクエスト情報のセションに記入しながら、チェックリストのルールが記載された 右側のパネルを開き、言語のドロップダウンリストを使用する。

2.1.4. 対象となる団体及び扱う助成金の(サブ)タイプ

日本から申請できるのは、サブタイプがOTH-Other grants and donations のみとなります。 適格な団体、助成金(サブ)の種類及び定義に関する詳細な情報及び定義については <u>https://www.gsk.com/en-gb/responsibility/grants-and-donations/</u>をご覧ください。

2.2. ログインページ

外部申請者がGSK寄付助成金サイトにアクセスしようとすると、このページが表示されます。

GSK provides Grants and Donations as part of our commitment to being a responsible business;			
to make a positive social impact; and to respond to challenges and opportunities in the healthcare system and our broader society.	I have an account		
Before registering, please visit GSK Grants & Donations at www.GSK.com.	4 Username		
There you will learn about the types of grants and donations we provide, eligible organizations, and our funding process.	Password		
Visit GSK.com	Log in		
don't have an account (or I'm not sure).			
I'm Ready to Register	Forgot Password?		
	English (US)		

アカウントを持っているユーザーは、ユーザー名とパスワードを入力し、オレンジ色のログイ ンボタンをクリックするとログインできます。 アカウントをまだ持っていない申請者は、"I'm ready to Register" をクリックして、 Registration(登録) ページにアクセスできます

ユーザーはこのログインページから言語を変更できます。

2.3. ユーザー登録 - Password setup - パスワードを忘れた場合

Step	Action
1.	ユーザーは登録フォームに記入し、画面下のアスタリスクが表示されたデータの 使用に関する記述に対して「はい」を選択する必要があります。電話番号は必須 ではありません。
	「Register」ボタンをクリックすると、次のステップに進みます。
	ユーザーはこの登録ページから言語を変更できます。
	You must register in the system before you can submit a request. To initiate the registration process, please provide your name, email address and phone number
	* First Name
	*Last Name
	*Email
	Phone
	*Currency ISO Code
	I agree with statement on use of data(*)
	None v
	Register
	Already Have An Account?
	English (US)
	This Request Management System collects, uses, and discloses your data, including personal information to
	process your application.
2.	パスワードを設定する。
	メールボックスを確認し、リンクに従って登録を完了してパスワードを設定する
	ようユーザーに促すポップアップが表示されます。

	You must register in the system before you can submit a
	request. To initiate the registration process, please provide
	your name, email address and phone number
	we sent you an email to verify your email address with instructions to complete
	registration. If you don't see the email in your
	inbox, please check your spam folder
	Back To Login
	English (115)
	English (OJ)
	*This Request Management System collects, uses, and discloses your data, including personal information to process your application.
メールを探す。パスワ ウザにコピーします) すべての要件を満たす (英字及び数字を含み) Sandbox: Welcome to C ▲ "iqvia.com" does't seem to be the rea Sandbox: Welcome to C Monday, December 02, 2024 1 Hi Mark,	7ードを設定するには、リンクをクリックします(又はブラ 。 サパスワードを設定し、'Change Password'をクリック 8文字以上) GSK Grants & Donations portal al sender of this message ment Portal <noreply.gfms@iqvia.com> 2:58:14 PM</noreply.gfms@iqvia.com>
c=F5xSf.Oyg2lzi7h33VlxC6dxskZHGWhI	Funding Management Portal! To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/g zxooX2es8DVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EFOXjMBT9xjoa0U9DZf30xE
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxxsk2HGWhI Username: marksmith@yoj Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portal! To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/ zxooX2es8DVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EFOXjMBT9xjoa0U9DZf30xE pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VUC6dxsk2H6WhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/c zxooX2es8DVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xE pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxsk2H6WhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oce-iqviaga.sandbox.my.site.com/c zxooX2es8DVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xE pmail.com
c=F5xSf.0yg2liih33VlxC6dxsk2HGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oce-iqviaqa.sandbox.my.site.com/g zxooX2es8BVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xE pmail.com salesforce Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com.
c=F5xSf.0yg2lti7h33VlxC6dxskZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oce-iqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es8BVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com Salesforce Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com. Make sure to include at least:
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxskZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oce-iqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es8BVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxsk2H6WhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es8BVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xE pmail.com Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com. Make sure to include at least: 0 letter 1 number
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxskZHGMhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es8BVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com. Make sure to include at least: S characters I letter I number *New Password
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxx8ZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es80VBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxx8ZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es80VBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com. Make sure to include at least: 8 characters 1 letter 1 number *New Password Confirm New Password
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxx8ZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portall To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es80VBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9DZf30xf pmail.com Change Your Password Enter a new password for marksmith@yopmail.com. Make sure to include at leas: 8 characters 1 letter 1 number *New Password Confirm New Password
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxskZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portal! To get started, go to https://gsk-gfms-oce-iqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es80V8gTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9UtLfNtfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9Dzf30xd pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxskZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portal! To get started, go to https://gsk-gfms-oceiqviaqa.sandbox.my.site.com/s zxooX2es80V8gTBrZpkH33diYFD.myniUgh3rs3r0icLKPnmSizZP9UtLfNtfa2_rvd8SZ5hkRu0EF0XjMBT9xjoa0U9Dzf30xd pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxx8ZHGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portal! To get started, go to https://gk-gfms-ocejqvjaqa.sandbox.my.site.com/ pmail.com
c=F5xSf.0yg2lzi7h3UvGdxsZHGWHI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	<pre>Funding Management Portall To get started, go to https://gk-gfms-ocejqvjaqa.sandbox.my.site.com/ pmail.com</pre>
c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxGdxsk2HGWhI Username: marksmith@yo Thank you, GSK Grants & Donations portal	Funding Management Portal! To get started, go to https://gsk-dfms-oce-iqviaga.sandbox.my.site.com/s zoox2cs80/BgTb7zpkH33diYFD.myniugh3rs3rdicLKPnmSizZP9UUtLfNTfa2_rvd85Z5hkRudEF0XjMBT9xjoadU9Dzf3xxl pmall.com

GSK Grants	& Donations
GSK provides Grants and Donations as part of our commitment to being a re to make a positive social impact; and to respond to challenges and opportunitie system and our broader society. Before registering, please visit GSK Grants & Donations at www.GSK.com. There you will learn about the types of grants and donations we provide, elig and our funding process. Visit GSK.com I don't have an account (or I'm not sure). I'm Ready to Register	sponsible business; es in the healthcare I have an account username gible organizations, Password Log in Forgot Password? English (US)
CONTACT US TERMS OF USE PRIVACY NOTICE	
表示されるポップアップにユーザー名を入 クリックします。	力し、「パスワードのリセット」
PASSWORD RESET To reset your password, please provide your username. We'll send password reset instructions to the email address associated with your account.	NOW, CHECK YOUR EMAIL We sent you an email with instructions resetting your password. If you don't see email in your inbox, please check your sp folder. If you can't log in after resetting y password, please contact the system
Reset Password	Back To Login
English (US)	English (US)
スワードをリセットするようユーザーに働 Sandbox: Welcome to GSK Grants & Donations ▲ "iqvia.com" does't seem to be the real sender of this message Grants and Funding Management Portal <noreply.gfms@iqvia. () Monday, December 02, 2024 12:58:14 PM</noreply.gfms@iqvia. 	きかけます。 portal Deliverability Reply Forward Print Del
Hi Mark,	
Welcome to Grants and Funding Management Portal! To get st c=F5xSf.0yg2lzi7h33VlxC6dxskZHGWhIzxooX2es8DVBgTBrZpkH33diYFD.myniUgh3 Username: marksmith@yopmail.com Thank you, GSK Grants & Donations portal	arted, go to https://gsk-gfms-oce—iqviaqa.sandbox.my.s }rs3r0icLKPnmSizZP9lUtLfNTfa2_rvd8SZShkRu0EFOXjMBT9xjoa0
Thank you, GSK Grants & Donations portal	

2.4. ユーザー (申請者) のホームページ

Welcome to GSK Grants and Dong	ations Management System Homepage!	Submitting Requests
Submitting a Request: You will be guided through the leave any field blank (rather enter "NA").	electronic submission process through instructions and help options. Please make sure that you complete each required field designated by an asterisk (***) and do not	To begin the submission p select the type of Grant or D you want to request and foll steps.
Should GSK need additional information, we will notif	fy you via an email sent to the address you provided upon registration.	Submit a Request
GSK will consider and review all requests. Submission request and supporting documentation. You will be no	of a request does not obligate GSK to provide support. Support decisions are made only after the GSK Grants and Donations Committee has reviewed your complete stified of the decision via an email sent to the address you provided upon registration.	Submit direquest
Reviewing Request Status: In your "inbox" below, you	can view the current status of all requests you submitted to date.	
COMPLETE THE 'MY ACCOUN Complete the 'My Account' section of your pro	ofile	
COMPLETE THE 'MY ACCOUN Complete the 'My Account' section of your pro	ofile	
Complete the 'My ACCOUN Complete the 'My Account' section of your pro Action Required Complete Organization Information	ofile	
Complete the 'My ACCOUN Complete the 'My Account' section of your pro Action Required Complete Organization Information	ofile	
Complete the 'My ACCOUN Complete the 'My Account' section of your pro- Action Required Complete Organization Information My Requests (0)	ofile •	

パスワードを設定すると、ユーザーは申請者のホームページにアクセスできます。ユーザーが既に登録 されている場合、このページが自動的に開きます。

タイル(「必要なタスク」)に必要なタスク/アクションが表示されます。 表(「マイリクエスト」)にユーザーのリクエストが表示されます。

ユーザーの最初のタスクは、団体情報を登録することです。

「必要なタスク」の下にある"進める"ボタンをクリックし、アクション「団体情報を入力する」を選択してください。

2.5. ユーザーのプロファイルの入力

右上隅の自分の名前をクリックしてこのページにアクセスします。このページには2つのセクション があります。

- ユーザー情報
- 団体情報

My	Account					English	n (US)
User Information Organization Inform	come! mit a request you must comple ord to access that information e the information you submit to	te your registration. You may check, at any time. Your registration will be o maintain your account, and to auto	update or correct i shared with affilial matically complete	registration information by using your ces and other parties involved in our re e other forms on the portal.	email address and equest process. We	Require	C* Refresh Checklist Last refresh: a few seconds ago ed (2) Suggested (0) Info (0) At least one Organization should be
Fin	st Name Mark	/	Last Name Email	Smith marksmith@yopmail.com	/	~	affiliated to the Profile Email field on the User Information should be completed
Ace	count Phone 9872391010	/	Organization Currency	USD - U.S. Dollar	/		

「ユーザー情報セクション」を開き、ユーザー情報が正確であることを確認します。

GSK Home Type	s Of Grants FAQ			🕒 Sam D~
Ver Information	My Account Welcome! To submit a request you must complete your registration. You may check, update or corregistration will be barred with affiliates and other parties involved in our request proc the portal.	rect registration information by using your email address and password to access that inf ess. We will use the information you submit to maintain your account, and to automatical	ormation at any time. Your y complete other forms on	English (US)
	First Name Sam	Last Name D fmail fmail fmail	/	Email field on the User Information should be completed
	Account Phone	Organization Currency EUR - Euro	/	
	 Files (1) To upload a new version of a file, first click the file thumbrail to open the preview pane. Then Delegation Evidence University of the preview pane. University of the preview pane. View details Image: Image: I	t click the action menu arrow in the top right menu and select "Upload New Version".	Addfie	

ユーザーは、鉛筆アイコンをクリックすることで、このページを更新することができます。 「保存」をクリックして更新を完了します。

登録時にユーザーが委任状(委任された証書)を提供するよう求められた場合(ユーザーの電 子メールアドレスが団体のアドレスと異なる場合)、このセクションに文書が表示されます。 ユーザーは、必要に応じて「ファイルの追加」をクリックして、ここに文書を追加することが できます。

必須フィールドにはアスタリスクが付いています(電話番号と職業名は必須ではありません)。

団体の使用通貨は、ユーザーの登録ページから自動的に表示されます。ここで編集可能です。

申請者は、このページのチェックリストの右側のパネルで言語を変更することもできます。

2.6. チェックリストルールとセクションの完了

団体情報の入力時またはリクエストの送信時にチェックリスト ルールを表示するには、右側の パネルを非表示解除します(次のセクションを参照)。満たされていないルールは青色で強調表 示されます。

ユーザーは、各セクションの左側にあるアイコンを確認することもできます。セクションが完 了するとアイコンは緑色になります。

GSK からコメントがある場合、または追加情報を要求している場合は、チェックリスト ルールの下の右側のパネルの「コメント セクション」にメモが表示されます。



NOTES:

 ユーザーがリクエストを送信する前に、団体のステータス文書(団体定款・会則、役員名 簿、財務諸表、または非営利の証明)を、ユーザー プロファイルの団体情報のレベルで、 適切なタイルの下にアップロードする必要があります。 団体情報のセクションが不完全な場合、リクエストの提出はブロックされます。ユーザーは、自分のプロファイルと団体情報のセクションに戻って、必要な文書をアップロードする必要があります。

2.7. 申請団体の追加

提携組織tableの中の "新規" をクリック

	Of Grants FAQ								Mark Smith~	
									English (US)	٣
Vuser Information	Affiliated Organization	is (0)					New		C Refresh Checklist	
 ✓ Organization Inform ● 	Organizat † Address Line	1 City	State	Zip Code	Country	Email	Account Pho	\odot	Last refresh: <u>a minute ago</u> Required (2) Suggested (0) Info (0)	
		т	There is no info	ormation to disp	lay right now!				At least one Organization should be affiliated to the Profile	
									 Email field on the User Information should be completed 	
										(

- ここで、ユーザーは以下を行うことができます。
- 団体の識別子(納税者番号、慈善団体番号、事業登録番号、その他)に基づいて既存の組 織を検索します。
- または新しい団体を追加する。

	Select/Add Organization	
* Please select the way of the search of your Organization: Search by Identifier Create New		
		Next

希望するオプションを選択し、"次へ"をクリックします。

2.7.1 新規申請団体の追加

Step	Action
1.	団体名を入力し、"次へ"をクリックする。
	Search/Add Organization
	Please provide the details of the Organization and click 'Next'.
	*Name
	New Organization
	Previous
2.	コンプライアンス・コミットメントを読み、同意する。
	Compliance Commitment
	I certify that I am fully authorized to submit this application and provide the information in this application on behalf of the requesting organization and any partner organization(s), and I affirm that all responses and information provided in this application are truthful, accurate and complete.
	Previous Disagree Agree



2.7.2 申請団体の詳細情報を入力する

「団体の詳細」ページに全ての詳細情報を入力する。 編集したいセクションのフィールドの横にある鉛筆アイコンをクリックします。 何が不足しているか/正しくないか確認するには以下で行うことができます。

- 左側にある(i)アイコンの上にカーソルを合わせるか、
- または右側のパネルのチェックリストにチェックを入れて更新する。編集が完了した
- ら、「保存」をクリックし、「次へ」ボタンをクリックします。

GSK Home	Types Of Grants FAQ		Sam D~
	New Organization	Organization Legal Status : Chapter/Branch/Department : Tone	resh Checklist
Organization Details	< Organization Name and Contact Information	Required (5) Suggest	ted (0) Info (0)
Address Information	To addit this section. plasse click the nancil icon	Annual Gross	s Revenue is required
Jdentifiers	FITOTS :rify that all information is added correctly. You can also how	ver over the (i) icon next to the tab name on the left panel to	ntifier is required.
Documents (At least 1 identifier is required. To save the information you entered/updated, you must first click the Save button, then click Next to proceed	I to the next section. At least 1 prin (must be the registration)	nary address is required address of the organization
	Organization Details	Organization	Legal Status is required
	Fields Name NewOrganization Annual Gross Revenue Currency Currency Currency Mission Statement Mission Statement Parent Organization Parent Organization	Edit Delete	profit / KO by Laws is euploaded.
	Board Members URL Is the Organization ac- credited for IME2	•	
		Next	-

2.7.3 団体の住所の追加

申請団体の住所は1つ以上必要です。

Step	Action
1.	"アドレス情報"のセクションを開き "新規"をクリック

	New Organization		Organizat Chapter/E	ion Legal Status : Branch/Department :	C ⁴ Refresh Che
Organization Details 3	D		type.	> Requ	Last refresh: 2 min ired (5) Suggested (0) In
Address Information	Address Information (0)		1	New	Annual Gross Revenue
I Identifiers	Primary Address Line 1 Address L	ine 2 City State	Zip Code Country	~	At least 1 identifier is
Documents 🚯		There is no information to display right no	w!	~	At least 1 primary add (must be the address)
				~	Organization Legal St
			Previou	IS Next	Proof of non-profit / required to be upload
ユーザーが	できること				
- このヤク	1ションに過去に入	カレた住所の一	暫が表示され	ている場	合けて
を遅圯し	て「次へ」をク	リックします			
と医バし					Г.
- または	"新しい住所を追加	『 をクリック	して新しい住	E所を人力	
をクリッ	<i>,</i> クします。	Select Address			
Filter Q Type at lease	ast two (2) characters and then click Search or p	press Enter			
Selected: Main Street 😵	Deselect All				
					Add Ne
✓ Address Line 1	✓ Address Line 2	√ City	✓ State	✓ Zip Code	 ✓ Country
 Main Street 	Suite 50	Princeton	LI L	08861	US
 address line1 	address line 2	City	Not Applicable	154678	US
IME		City	Not Applicable	154678	CA
 test 	address line 2	City	Not Applicable	154678	Albania
Address org		City	NL	154678	CA
 UAT Street 		Namur	BE-NA	4000	BE
O UAT STREET TEST 2		Concord	MA	01742	US
O UAT test 3		Bordeaux	FR-AQ	123456	FR
Rows 10 50 100	All	Items 1-10 of 192		I< -	Page 1
				s	elected Addresses:
新しい住所の	の詳細を入力し、	「保存」をクリッ	ヮクする。		
If there is	a no stato hut o i	provinco dono:	rtmont or c	Nounty "N	Int
	" '11 1 41 1 C			Juiity, N	· 1 1
1. 11 /	will be the defa	ault in the S	tate field,	and you	W111
applicable	1	ce / Denartmen [.]	t / County f	field with	n free
applicable' need to fil	ll out the Provinc	ee / Depai emen			
applicable' need to fil text. (州に記	II out the Provin 亥当するフィールドは該当	なしとなります。)			
applicable' need to fil text. (州に設	II out the Provin 亥当するフィールドは該当	なしとなります。) Add New Address			
applicable' need to fil text. (州に設	II out the Provin 変当するフィールドは該当	なしとなります。) Add New Address			
applicable' need to fil text. (州に散	II OUT THE Proving 亥当するフィールドは該当 Main Street 250	なしとなります。) Add New Address			
applicable' need to fil text. (州に訳 *Address Line 1	II OUT THE Proving 変当するフィールドは該当 Main Street 250 United States	Add New Address Add New Address	Massachuse	tts	
applicable need to fil text. (州に該 *Address Line 1. *Country ① Province/Department/County	II OUT THE Proving 変当するフィールドは該当 Main Street 250 United States	Add New Address Add New Address	Massachuse Concord	tts	
applicable' need to fil text. (州に該 *AdressIne 1 *County ① Province/Department/County *Zip Code ①	II OUT THE Proving 変当するフィールドは該当 Main Street 250 United States 01742	Add New Address Add New Address Address Line 2 @ ・State @ ・City @	Massachuse Concord	tts	
applicable' need to fil text. (州に載 *AddressUne 1 *County ● Province/Department/County *Zig Code ●	II OUT THE Proving 亥当するフィールドは該当 Main Street 250 United States 01742	Add New Address Add New Address ・ ・ State © ・ ・ Cty ©	Massachuse Concord	tts	Canad
applicable' need to fil text. (州に記 *Addressline 1 *Country ● Province/Department/Country *Zip Code ●	II OUT THE Proving 亥当するフィールドは該当 Main Street 250 United States 01742	Add New Address Add New Address Address Line 2 0 ・State 0 ・Cty 0	Massachuse Concord	tts	Cancel

		Select Address	5			
Filter Q Type at least tw	o (2) characters and then click Search or pres	s Enter				
Selected: Main Street 250	scalast All					
	CSCICCL AII					
						Add
✓ Address Line 1	✓ Address Line 2	 ✓ City 	 ✓ State 	~ Z	lip Code	✓ Count
Nain Street 250 New		Concord	MA	0	1742	US
 Main Street 	Suite 50	Princeton	NJ	0	8861	US
					Selected	Address
住所が追加され	っていステレを確認	忍」 「次へ	「た力」	ッ ク します	-	
			<u>、 </u>		°	
少なくとも1~	っの住所が、主住所	斤'(Primary	りであるこ	ことを確認し	し完了を	ピク
します。						
	Co	omplete and Add	Address			
Address Line 1		Primary				
Main Street 250						
Previous ユーザーは必要 1つの住所のよ	要に応じて複数の住 みです。	主所を追加で	きますが	、主住所に	できる	のド
Previous ユーザーは必要 1つの住所のよ	要に応じて複数の信 みです。	主所を追加で	きますが	、主住所に	できる	の{
Previous ユーザーは必ら 1 つの住所のよ VEDICAL BIOCHEMISTR	要に応じて複数の信 みです。 NY SOCIETY	主所を追加で	きますが	、主住所に	できる Organization Chapter/Bran Type: Associat	D)
Previous ユーザーは必要 1 つの住所の。 MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2)	要に応じて複数の住 みです。 NY SOCIETY	主所を追加で	きますが	、主住所に	できる Organization Chapter/Bran Type: Associat	egal Statu h/Departr
Previous ユーザーは必要 1つの住所の。 MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1:2 of 2	要に応じて複数の自 みです。 rysociety	主所を追加で	きますが	、主住所に	できる Organization 1 Chapter/Bran Type: Associat	egal Statu h/Departi ion / Socie
Previous ユーザーは必要 1つの住所の。 MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1-2 of 2 Primary Address	要に応じて複数のf みです。 NY SOCIETY	ⅰ所を追加で	きますが. v State	、主住所に ^{× Zip Code}	できる Organization Chapter/Bran Type: Associat	egal Statu h/Depart ion / Socie
Previous ユーザーは必要 1つの住所の。 MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1:2 of 2 Primary Address	要に応じて複数のf みです。 RY SOCIETY	主所を追加で v cry concord	きますが state MA	、主住所に ~ Zip Code 01742	できる Organization Chapter/Bran Type: Associat	のド egal Statu h/Depart [
Previous ユーザーは必要 1つの住所のよ MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1:2 e12 Primary Address	要に応じて複数の信 みです。 RY SOCIETY	主所を追加で v city Concord Atlanta	きますが State MA GA	、主住所に ^{× ZipCode} 01742 12345	Country US US	Di egal Statu h/Depart ion / Socie
Previous ユーザーは必要 1つの住所のよ MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1-2 of 2 Primary Address Main St	要に応じて複数の信 みです。 PY SOCIETY sline 1 v Address reet 230 nee Drive	主所を追加で ✓ City Concord Atlanta	きますが State MA GA	、主住所に ^{21p Code} 01742 12345	できる Organization Chapter/Bran Type: Associat く US US	の) regal Statu h/Depart (
Previous ユーザーは必要 1つの住所の。 MEDICAL BIOCHEMISTR Address Information (2) Showing records 1:2 of 2 Primary Address 123 Wi	要に応じて複数の信 みです。 RY SOCIETY sline1 v Address_ nee 230	主所を追加で v cty Concord Atlanta	きますが. NA GA	、主住所に ~ Zip Code 01742 12345	Country US US	O (egal Statu h/Depart foon/Socie

2.7.4 識別子詳細の追加

税金識別子のページに識別情報を入力します。

"+ 新規" ボタンをクリックして識別子を追加する。

Organization Details	New	Organization						Organization Legal Status : Chapter/Branch/Departme Type :
Address Information	G Iden	tifiers (2)						+ New
Identifiers		Country	\sim	State/Province	~	Identifier Type	\sim	Identifier Value
Documents	0 0	None	•	None	•	None	•	
	2	United States		Massachusetts	•	Tax Identification Num	•	123456
	Click	Save to save the recor	ds					Save Cancel

"+ 新規"ボタンを繰り返しクリックすることで、複数の識別情報を追加することができます。 識別情報がない場合は、NAと入力してください。 全ての詳細を入力したら "保存"をクリックし、 "次へ"をクリックします。

2.7.5 文書

申請に必要な全てのドキュメントをアップロードします。右パネルのチェックリスト ルールを 参照し、全ての項目が追加されているか確認してください。

- "ファイルを追加"を選択し、ドキュメントの種類を選択して、アップロードします。
- または、該当するタイルをクリックしてドキュメントをドラッグするか、検索して選択します。

	New Organization				Organization Legal Status : Non-p Chapter/Branch/Department :	erofit Cf Refresh Checklist
rganization Details 🚯	Other documents may include: Organization	License, List of board members, Conflict	of Interest Form, Document confirming co	nsent of the person to provide personal ir	Type : Healthcare quality organiza	ation Last refresh: a few seconds ago Required (6) Suggested (0) Info (0)
dress Information () ntifiers ()	Files (0)				ANTER	IRS Letter of Determination is required for United States. W-9 form is required to be uploaded.
ocuments O	Delegation Evidence Browse or Drop file here	Delegation Evidence Auth Browse or Drop file here	Delegation Evidence User Browse or Drop file here	Financial Statements Browse or Drop file here	IRS Letter of Determination Browse or Drop file here	Annual Gross Revenue is required At least 1 identifier is required. At least 1 primary address is required (must be hardress of the organization registration) Organization Legal Status is required
	Other	Proof of non-profit / RO b	W-9 form	W8 BEN E	File	Details
	Browse	Browse	Browse	Category		
	or Drop file here	or Drop file here	or Drop file here	or [Company Do	ocs v	•
				Attach File		

電子メールアドレスが一般的なもの(Hotmail、gmail等)である場合、又は申請団体に対応していない場合は、団体からの委任状をアップロードするよう求められます。

申請の提出セクションに進む前に、左側のパネルのすべてのルールの横に緑色のチェックが付いている必要があります。

NOTES:

- 定款・会則:「法律による非営利/営利団体」のタイルにアップロードしてください。
 役員名簿:「その他」のタイルにアップロードしてください。
 財務諸表:直近の決算報告書を「財務諸表」のタイルにアップロードしてください。
- 団体セクションが不完全な場合、リクエストの提出はブロックされます。ユーザーは、自分のプロフィールと団体セクションに戻って、必要な文書をアップロードする必要があります。

Step	Action
1.	一番上のリボンからプロフィールを開きます。いつでも団体を追加したり、団体
	詳細を編集したりすることができます。
	GSK Home Types Of Grants FAQ
	Welcome to GSK Grants and Donations Management System Homepage! Sam D globalgrants@yopmail.com
	Submitting a Request: You will be guided through the electronic submission process through instructions and help options. Please make sure that the Profile Profile nyou of the profile
	Should GSK need additional information, we will notify you via an email sent to the address you provided upon registration. Logout Logout
	Donations and review an equests administration of a equest use not compare correct provide support exclusions are made only are experiment of the address you provided upon registration.
	Reviewing Request Status: In your "inbox" below, you can view the current status of all requests you submitted to date.
2.	「団体情報」セクションに進み、「新規」をクリックして追加の団体を作成す
	プロフィールから既存の団体を選択し、鉛筆アイコンを使用するか、団体詳細が
	開いたら「編集」をクリックして、このセクションの情報を編集します。変更を 倪友! - 「炊ぇ」なカリックします
	「保住し、「次へ」をクリックします。
	GSK Home Types Of Grants FAQ Sam D~
	Ver Information Affiliated Organizations (35) New Showing records 1:35 of 35 Cf
	Organization Inform Address Line 1 City State Zip Code Country
	NEWLABORATORY Main Street 250 Concord MA 01742 US
	New Medical Association Main Street 250 Concord MA 01742 US
	New Organization Main Street 250 Concord MA 01742 US

2.7.6 ユーザー登録後の団体情報の新規追加・編集

		1	New Organization					Organization Legal Status : 1 Chapter/Branch/Departmen Type : Healthcare quality org
E/	Organization Details	0 0	Organization Name and	Contact Information				
Ð	Address Information	0	o edit this section, please cli	ck the pencil icon.				
-	Identifiers	t t	Please review the checklist in hat tab.	n the right panel to verify that all information is	added correctly. Yo	ou can also hover over the (i) i	con next to the tab name on th	he left panel to check for err
	Documents	0	o save the information you	entered/updated, you must first click the Save b	utton, then click N	ext to proceed to the next sec	tion.	
		C	Organization Details					
			✓ Fields Name	NewOrganization	C	voe 0	Healthcare guality organizat	tion
			Annual Gross Revenue	USD - U.S. Dollar	/	Annual Groce Revenue	5,000,000	
			Annual Gross Revenue Currency Organization Legal Status	USD - U.S. Dollar Non-profit		Annual Gross Revenue	5,000,000 2024	
			Annual Gross Revenue Currency Organization Legal Status	USD - U.S. Dollar Non-profit 20000X 20000000000 20X 2000000000X		Annual Gross Revenue ① Year of Annual Revenue Parent Organization	5,000,000 2024	
			Annual Gross Revenue Currency Organization Legal Status Mission Statement Board Members	USD - U.S. Dollar Non-profit x00000X X0000000000X X0X X000000000X x00000X X0000000000		Annual Gross Revenue Year of Annual Revenue Parent Organization Company's Website URL	5,000,000 2024	
			Annual Gross Revenue Currency Organization Legal Status Mission Statement Board Members	USD - U.S. Dollar Non-profit X000000000000000000000000000000000000	 	Annual Gross Revenue Year of Annual Revenue Parent Organization Company's Website URL Is the Organization accred- Ited for IME?	5,000,000 2024	

2.8. リクエストの申請

ホームページで"依頼提出"ボタンをクリックして新規リクエストを作成します。

GSK	Home	Types Of Gra	nts FAQ							Mark Smit	h~
Welcome to	GSK Gra	nts and Don	ations Manag	ement System H	omepage!					Submitting Reques	sts
Submitting a Request: You will be guided through the electronic submission process through instructions and help options. Please make sure that you complete each required field designated by an asterisk (***) and do not select the type of Grant or 1 you want to request and ft					sion process, t or Donation nd follow the						
Should GSK need add	Should GSK need additional information, we will notify you via an email sent to the address you provided upon registration.						uest				
GSK will consider an request and supporti	d review all re ing document	equests. Submissior ation. You will be n	n of a request does not otified of the decision v	obligate GSK to provide su ria an email sent to the add	pport. Support decisions ress you provided upon r	are made only after the C registration.	SK Grants and Donation	s Committee has reviewe	d your complete	Submit a requ	
Reviewing Request S	itatus: In you	"inbox" below, you	I can view the current s	tatus of all requests you su	ubmitted to date.						
My Required Tas	sks				No Act	tions Available					
My Boguest	c (0)										
My Request:	5 (0)										
Filter	Q Type	at least two (2)	characters and the	n click Search or pres	s Enter						Search
Title ↑	Subt	ype	Request Type	Request ID	Organization Name	Requested funding	Request Status	Request Received	Decision Provided	. Approved Amount	
					There is no inforn	nation to display righ	t now!				
「リクエ	「リクエスト情報」の必須フィールドすべてに入力します。										
必須フィ	ール	ドには	アスタリ	スクが表	示されて	います。					
ユーザー	・は、	以下の	種類の助	成金から	選択する	ことができ	きる。				
• IME	<u>– I</u> ı	ndepen	dent Me	dical Ed	ucation	(moneta	ry requ	ests onl	y),		

- CHC Community / Charitable Partnership (monetary requests only),
- 0TH その他の寄付(金銭、材料又は製品の寄付、又は現物リクエスト)

日本ではOTHのみ申請を受付けます。

NOTE: 物品寄付(材料又は製品)の場合は、リクエスト金額に「0」を入力してください。

	Request	Information		
	Please inform the details about	t the request you would lik	te to submit	
• Title		Record Type	Grant	
Subtype	None	Request Type	None	3
Therapeutic Area 0	None w	Disease State 0	Available	Chosen
				•
*Description	Salesforce Sans 💌 12 💌	Support Type 🔘	None	
				Previous

"作成"をクリックする。

本マニュアルの次の章では、OTH(その他の助成金寄付)のリクエスト手順について詳しく説明します。

下表に、各セクションの概要を記載します。

OTH - Other Grants and Donations (군	その他の助成金寄付)
-------------------------------------	------------

利益相反	利益相反に関して確認を行う
依賴情報	リクエスト情報(申請内容の詳細)を入力する
アクティビティ	活動内容に関しての詳細情報を入力する
文書アップロード	申請に必要な書類をアップロードする
サードパーティー	第三者と協業している場合申告する
承認された署名者	寄付に関する契約の署名者を入力する
受取人情報	寄付金の受取人情報を入力する
	(日本では入力を行わない)
依頼をレビューする	上記で入力した申請内容の確認を行う

2.8.1. その他の助成金寄付の申請

ホームページで "依頼提出" をクリックし、申請に必要な情報の入力を行い "作成" をクリ ックする。

GSK Grants and Donations Mana	agement System Homepage!				Submitting Requests:
est: You will be guided through the electronic submiss didtional information, we will notify you via an email a and rokew all requests. Submission of a request does led upon registration. Status: In your Tinboc' below, you can view the curre	ion process through instructions and help options. Please maile sure that you complete each required field de sent to the address you provided upon registration. And obligate GSK to provide support. Support decisions are made only after the GSK Grants and Donations C mt status of all requests you submitted to date.	ssignated by an asterisk (***) and do not leave	any field blank (rather enter "NA"). et and supporting documentation. You will be notified of the	decision via an email sent to t	To begin the submission process, set or Donation you want to request and Submit a Request
	Request I	nformation	eu konite		
* Title	ISCL Annual Scientific Meeting	Record Type	Grant		
Subtype	Other Grants and Donations	* Request Type	Scientific Congress / Meeting	g	•
• Therapeutic Area 🚯	Respiratory	* Disease State 0	Available	Chosen	
			Severe Asthma Other (N/A to US IME)	Chronic C Refractor	Dbstructive Pul ry Chronic Cou
*Description	Salesforce Sans ▼ 12 ▼ B I U C III III Ø III III IIII IIII	*Support Type 0	Monetary		
* Requested funding amount	3000000000 45,000.00	Currency ISO Code	USD - U.S. Dollar		
				Quein	

2.8.1.1. 利益相反

Conflict of Interest/ABAC statements (利益相反/ABACステートメント) タブのすべての質問 に回答してください。

「保存」をクリックし「次へ」に進む。

注) ABAC(Anti-Bribery and Corruption): 贈収賄および汚職防止

GSK Home	Types Of Grants FAQ	🚨 Sam D~
Submit a Request	ISCL Annual Scientific Meeting Report ID: 2025-0033 Soltrps: Other Grants an	OTH C Refresh Checklist
Conflict of Interest	Conflict of Interest	Last refresh: a few seconds areo Required (9) Suggested (0) Info (0)
Request Information	Before providing details on your grant or donation request, please arower the ABAC (Anti-Bribery & Corruption) statements below.	Authorized Signer is required to be
🍯 Activities	For any "Yes" response, please provide additional information as requested.	added.
Document Uploads	Is any GSK employee a member of Requesting Organization external boards or serves as board observers (whether corporate or non-corporate)? COE Conflict of Interest	Only one requesting organization can be added per request Please add a Requesting Organization.
Third Parties	Response to GSK employee COI question Pould this resolution could be resoluted one-files of interaction constraints to directory or board members labeling resolutions and constraints of the resource of the resolution of the resource of the resou	Please answer all questions on Conflict of Interest tab
Authorized Signer	Control to transmise or care any excession, protecting, or protecting, or metrication any or poor organization or series of the control to the intervence of the interven	Request letter(on letterhead) is
Payee Information	Does the requesting organization purchase products from GSK?	Requested Amount can not be greater than the Estimated Budget.
Request Review	Response to GMC products COI question	Audience Breakdown is required.
	Does the Requesting Organization have principals/owners (board members, CEO, executive leadership team, executives below the CEO) that provide services to GSK, have any financial relationships with GSK and/or are practicing healthcare protessionals?	 Program title must be no more than 50 characters
	Response to Fin relationship question	/ Comments
	Is the Requesting Organization engaged in commercial discussions/tender process with CSK?	Comments
	Reports to Commercial question	+ Add Comments
	Does the Requesting Organization provide services to GSK (does the organization have a fee-for-service agreement with GSK in the current or past calendar year for any GSK's project)?	Sort By: Newest 🔻 🔻 Filter
	Reports to Ne-For-service question	 ISCL Annual Scientific Meeting (0)
	Is any of the Requesting Organization's board/scientific board members engaged in advisory / consultancy boards with CSR?	Current Page Record
	Response to Advisory Board question	_*
	Is the Requesting Organization affiliated with a government entity?	
	Reporte to Covernment Entity question	
		There is no comment
		> Requesting Organization
	Cancel More Actions - Next Submit	> Requestor and Authorized Sign Co.

NOTES:

- 左側の「キャンセル」ボタンをクリックすると、ユーザーはリクエストをキャンセルする ことができ、このアクションを元に戻すことはできませんが、リクエストは表示されたま まになります。
- "More actions"を選択し、左側の "Delete"を選択するとリクエストは完全に削除され、 表示されなくなります。

2.8.1.2. 依頼情報

Step	Action							
1.	申請団体をリクエストに関連付ける。							
	リクエスト す。「申請 (申請団体	リクエストには、1 つの(そして 1 つだけ)申請団体関連付けることができま す。「申請団体」表の「新規」をクリックし、リストから申請団体を選択する (申請団体の横にある+ボタンをクリックして選択する)。						
	Requesting Org	anization (0)					•	New
	Organization Name	Address	City	State/Province	Postal Code	Country	Comments	
		There is no information to display right now!						

		500000			
Filter Q Type a	t least two (2) characters and t	hen click Search or press Enter			
Filtered by: Record Type =	Institution 🛞 Affiliated Organiza	ations 🛞			
Selected (up to 25 records):		lect All			
Select All					
✓ Account Name	✓ Address	✓ City ✓ State	✓ Zip Code ✓ Country ✓	Email	∨ Phone
+ MEDICAL BIOCHEMIST	RY SOCIETY Main Stree	et 250 Concord MA	01742 US		
NEW LABORATORY	Main Stree	tt 250 Concord MA	01742 US		
				Selecte	ed Organizations
6 VL ?? . I	2 H X + H 1	I A			
次へカ	ドダンをクリ	トツク			
リクエスト	情報に団体を	い表示されます			
<i>)) , , , , , , , , , ,</i>		「私小でれしより。			
GSK Home Types Of	Grants FAQ				🙆 Sam E
Submit a Request IS	iCL Annual Scientific Meeting		8	tequest ID : 2025-00820-OTH kubtype : Other Grants and Donations	C ⁴ Refresh Checklist
Conflict of Interest	equest Information		,	Request Status : New	Last refresh: <u>a few seconds ago</u> ired (10) Suggested (0) Info (0)
Request Information O Ple	ease visit our webpages dedicated to other grant	s and donations on https://www.gsk.com/en-gb/responsibility/gram	nts-and-donations/ for more information.	~	Authorized Signer is required to added.
Activities 3 For	r the budget, enter the total estimated costs of the a	ctivity and the requested funding amount. Please upload your itemized	budget showing the total activity costs and indicate how GSK funding will	i be allocated. 🗸	Itemized Budget is required.
Document Uploads 3	the US, no GSK funds may be used for food, beverage	e, meals, travel, or accommodation costs for HCP attendees.		~	Request letter(on letternead) is
Third Parties O To	edit this section, please click the pencil icon.			~	than the Estimated Budget. Payee(s) is required to be added
Authorized Signer To	ase review the checklist in the right panel to verify t save the information you entered/updated, you mus	that all information is added correctly. You can also hover over the (i) ico It first click the Save button, then click Next to proceed to the next secti	on next to the tab name on the left panel to check for errors on that tab.	~	Audience Breakdown is require
Payee Information •	Requesting Organization (1)			Nov	Only one requesting organizati added per request Please add a Requesting Organ
Request Review 3	Showing records 1-1 of 1			C ^e V	Please answer all questions on
	Organization Name \vee Ade	dress v City v State/Prov	vince \checkmark Postal Code \checkmark Country	✓ Comme_ ✓	Program title must be no more characters
	NEW LABORATORY Ma	in Street 250 Concord Massachu	setts 01742 United States		
国体がや声					
	リフトに主日	こそわわい 担合け	- プロフィールの	り「甲休桂却	ーカカミ
凹沿が使系	リストに表示	示されない場合は	、プロフィールの	り「団体情報	」 セク:
回14か検索 ンに戻り、	リストに表れ 適切な団体を	示されない場合は を追加してリクエ	、プロフィールの ストに関連付ける	つ「団体情報 ます。	」セクシ
 回体が検索 ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します 	リストに表示 適切な団体を して、この 。	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報	、、プロフィールの ストに関連付けま と」セクションの必	D「団体情報 ます。 ど須フィール	」 セク : ・ドをす~
 凹(平)が(検索) ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します GSK long Trace 	リストに表示 適切な団体を して、この 。 O'Grant FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報	、プロフィールの ストに関連付けま と」セクションの4	り「団体情報 ます。 ど須フィール	」 セク : ・ ドをす・
凹(平)が 傾 案 ンに 戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します GSK lone Types Submit a Request	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Crusts and Decetors	、プロフィールの ストに関連付け してクションの ・ ******	D「団体情報 ます。 X須フィール	」 セク : ・ ドをす~
 凹(平)が(梗案) ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します GSK Home Tree Submit a Request Conflict deteret 	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Carets and Doublers Registary	<、プロフィールの ストに関連付ける と」セクションの必 ・ **exent Type ・ **exent Type	D「団体情報 ます。 X須フィール Southin Compress/Meeting	と」セクミ ・ドをす~
凹 い 使 深 ン に 戻 り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grant FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Coter Careta and Counting Registery	<、プロフィールの ストに関連付けま と」セクションの必 ・ ^{* Nexeet Type}	D「団体情報 ます。 23須フィール Solertific Congress / Meeting Autore Solertific Congress / Meeting Coder (NAta LUS IME)	L」セクミ ドをすい Chroat Charlothe Palm Chroat Charlothe Palm
凹 (平)が (東 家 ンに 戻 り、 2. 鉛筆を使用 入力します Submit a Request Submit a Request Request Information	リストに表示 適切な団体を して、この o Grant FA ********	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Garet and Douellons Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付ける と」セクションの必 ・ ^{*Recent Type}	D「団体情報 ます。 23須フィール Solentific Congress / Meeting Solener (NA IS US IME)	L」セクミ ドをすい Chroat Cheractive Pulma Retractory Chronic Cough
凹 い 使 深 ン に 戻 り、	リストに表示 適切な団体を して、この 。 Of Grant FA *Therspecificate ●	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Ganetians Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付け と」セクションの ・ ^{- *Recent Type}	D「団体情報 ます。 必須フィール Sderfic Corpes/Meeting Seere Aithma Ceber (NA Is US IME)	L」セクミ ドをすい Chronic Chetructure Pulma Refractory Chronic Cough
凹 体 か 検 察 ン に 戻 り、 2. 鉛 筆 を 使 用 入力 します Submit a Request Submit a Request Confict of lotterst Request Information 0	リストに表示 適切な団体を して、この。 o Of Grant: FQ *Therepectic Area ●	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Cote Garts and Doutlins Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付け る」セクションの必 ・ ^{- Papent Type} ・ ^{- Papent Type ・ ^{- Papent Type}}	D「団体情報 ます。 必須フィール SdetflcCarges/Meeting SecretAthma Ober (NA IoUS (ME)) Saletfora Secret 12 ・	、ドをすく 「ドをすく Chronic Clastractive Public Refractory Chronic Cough
凹14かが (東 家 ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します Submit a Request Submit a Request Submit a Request Submit a Request Submit a Request Submit a Request Third Parties	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grant: FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Cote Garts and Doutlins Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・* *Repert Type ・* *Chemistrice ●	D「団体情報 ます。 Z須フィール Selertific Cargers/Meeting Selertific Cargers/Meeting Selertific Cargers/Meeting Selertific Cargers/Meeting	Choose Choose Choose Choose Cough Refractory Chronic Cough ■ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
凹14かが (東 家 ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します Submit a Request Submit a Request Submit a Request Submit a Request Conflict of Information Request Information	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grant: FAQ	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Cote Garts and Doutlins Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付け と」セクションの必 ・* *Repert Type ・* *Consus State ●	D「団体情報 ます。 必須フィール Sderth Carges/Meeting Autors Deer (NA ISUS IME) Selectore Size * 12 * (単 単 1 # 15 第 第 第 章)	Cocon Chronic Costructive Pulme Refractory Chronic Cough ● × ■ I ¥ 5 ■ I
凹14かが使祭 ンに戻り、 2. 鉛筆を使用 入力します Submit a Request Submit a Request Confict o Interest Confict o Interest Confi	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FQ *Therepect Prop ®	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Cote Garts and Doutlins Respiratory	<、プロフィールの ストに関連付け と」セクションの必 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertific Cargress / Meeting Autors Sever Antima Ceter (NA Iso US INEE) Salektoron Sever 12 *) Salektoron Sever 12 *) Salektoron Sever 12 *) Source 12 *)	Chan Chronic Costructive Pulme Refractory Chronic Cough
凹 1 年 か	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAC Of Grants ® *Therapeutic Area ®	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Crarls and Docations Respiratory	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・* ***********************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertific Congress / Meeting Autora Secret Attima Other (NIA to US IME) Sidenforce Sens × 12 ×) 単 12 ×) Sidenforce Sens × 12 ×) 単 12 ×) Sidenforce Sens × 12 ×) E は 中 中 臣 王 王 @	Cross Cross Chronic Clastractive Puller Refractory Chronic Cough
凹 1 年 か	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FQ Control FQ *BargerType ® *BargerType ®	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Crarts and Desattions Respiratory	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdettific Congress / Meeting Autore Seere Attinas Other (NA to US IME) Sidesforce Sers * 12 *) 第 2 *) Sidesforce Sers * 12 *) (Example 12 12 *) (Exampl	Cross Cross Chross Clastractive Pulsie Refractory Chronic Cough
凹 1 年 か	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FQ States ● *Beneratives ● *Beneratives ●	<pre> Fick たい場合は と追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Crarls and Desattion Respiratory Monetary Ado Labeled W Add Labeled W Add</pre>	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・* ***********************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdentific Congress / Meeting Autore Seeree Attinas Other (NA to US INE!) Sidesforce Sere * 12 *) E 2 *) E 2 *) Company 122 International (*2 countriled) Logistic cons	Crean Chrone Chrone Cough Chrone Chrone Cough Refractory Chrone Cough アロンズ
凹 体 か 使 察 ン に 戻 り、 2. 鉛 筆 を 使 用 入力 します Submit a Request Conflict faderest Conflict faderest Confli	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Suffice ® *Therapeuticities ® *Therapeuticities ® *Therapeuticities ®	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Grants and Docalions Respiratory Monetary	、プロフィールの ストに関連付けさ と、セクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdettift Congress / Meeting Autore Source Athins Other (NA to US (ME)) Sidefford Sers * 12 * (世球中中国家家の) Company 123 International (c) countries) Lugistic certs	Count Chronic Colornel Le Pulse Refrectory Chronic Cough ・ B ズ 以 5
山谷が傾察 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Subject Transportation of the "Bargeontation of the "Bargeont Type ●	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 Other Crarts and Donalins Registatory Monetary	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertific Congress/Meeting Autore Seerer Arthina Other (NA is US (ME)) Seerer Arthina Other (NA is US (ME)) Subsectore Sees * 12 * (E 正 中 中 田 三 重 の Sococococce Company 123 International (-2 countries) Logistic costs	Unixe 「ドをすへ Chronic Colortructive Pulme Refrequency Chronic Cough ・ B I 以 会 正
山谷が傾察 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grads FAQ Statys ● *Bageort Type ●	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 (Other Grants and Docations Respiratory) (Monetary) (Mon	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdettltr Congress/Meeting Auticite Seerer Arthran Other (NA is US INE) Seerer Arthran Other (NA is US INE) Substrates See * 12 * (Substrates See * (Substrat	L E D S F F を す ~ Chronic Claff ractive Public Refractory Chronic Cough ■ B I U S
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Subtrys ● *BagenetThys ● *Ba	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 (Oter Garts and Doubles) Respiratory Oter Garts and Doubles (Oter Garts and Doubles) Respiratory 440 Inabelie W Va 1500000 USD-USL Doubler	、プロフィールの ストに関連付けさ と」セクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertific Congress / Meeting Autoria Secret Athins Color P(A) & US (ME) ・ SubsetTive Same 12 * (国家 14) (日本) SubsetTive Same 12 * (SubsetTive Same 12 *	L F F F E Chronic Colotractive Public Retractory Chronic Cologn Chronic Colotractive Public Retractory Chronic Cologn ■ I ■ I ■ I ■ I ■ I ■ I ■ I ■ I
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Subtrys ● *BagenetThys ● *Ba	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 (Other Carets and Doublers) Respiratory Other Carets and Doublers Respiratory Monetary 440 Insatelie W Va #5500.00 USD-ULS. Dollar	、プロフィールの ストに関連付けさ と、マロクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertific Congress / Meeting Autors Secret Athins Color PALA DUS INE) Secret Athins Secret Athins Sec	E」セクミ ・ドをす~ Chroix Colotructice Public Retractory Chronix Cologit
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Subsyse *Bagenet Type ● *Bagenet Type ●	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 (Other Carets and Doublers) Respiratory Monetary 440 (Manetary) (Vel (195-062 Dollar) (Ubled States)	、プロフィールの ストに関連付けさ と、マロクションの必 ・************************************	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdertife Congress / Meeting Autors Secret Athins Color PALA DUS (ME) Secret Athins Secret Ath	L F F Chronic Clostructure Pulme Retractory Chronic Cough ■ I ■ I ■ I
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o o o o o o o o o o o o o	示されない場合は を追加してリクエ 「リクエスト情報 (Oter Carets and Doubles Respiratory) Oter Carets and Doubles (Oter Carets and Doubles Respiratory Monetary 440 Insafetie W Vac 1950-02. Dollar Unded States	、プロフィールの ストに関連付けさ と、マロクションの必 してクションの必	D「団体情報 ます。 必須フィール Sdentife Congress / Meeting Autors Source Automa Source Automa Company 123 International (-2 countries) Logistic costs 450000	E」セクミ ドをすへ Chronic Costructive Pulme Retractory Chronic Cough ■ BIU ©
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o Of Grants FAQ Subject TAQ Subject TAQ Subject TAQ *Bagenetic Area ● *Bagenetic Area → *Bagenetic Area → *Bageneti	示されない場合は と追加してリクエ 「リクエスト情報 (Oter Carets and Doubles Respiratory) Oter Carets and Doubles Respiratory Monetary	、プロフィールの ストに関連付けさ と、フトに関連付けさ と、マ *Recent Type * *Recent Type	D 「団体情報 ます。 必須フィール Sdentile Congress / Meeting Aufiator Source Althnam Celer P(Ala Lu S ME) ・ Subsection (- 2 countries) Lugistic costs 45,000.0 ・ -None- ・ -None- None- None- 	E」セクミ ドをすへ Chronic Costructive Public Retractory Chronic Cough ■ I I I I I
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o o o o o o o o c c c c c	示されない場合は と追加してリクエ 「リクエスト情報 (Oter Carets and Doubles Respiratory) Oter Carets and Doubles (Oter Carets and Doubles Respiratory Oter Carets and Doubles Respiratory Monetary <	、プロフィールの ストに関連付けま と」セクションの必 ・************************************	D 「団体情報 ます。 必須フィール Sdentile Congress / Meeting Aufiable Seerer Althnan Celer P(Ala Lu S ME) ・ Secrer Althnan Celer P(Ala Lu S ME) ・ Secrer Althnan Celer P(Ala Lu S ME) ・ Company 233 International (-2 countries) Lugistic costs ・ -None- ・ - - - 10 m 1 m 2 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1	E」セクミ ドをすへ Chronic Costructive Pulling Retractory Chronic Costructive Pulling ■ I I I I I I ■ I
山谷が傾窓 ンに戻り、	リストに表示 適切な団体を して、この o o o o o o o o c c c c c	示されない場合は と追加してリクエ 「リクエスト情報 (Oter Carts ard Doutlon Respiratory Oter Carts ard Doutlon Respiratory Monetary	、プロフィールの ストに関連付けま と」セクションの必 ・ *Recent Type: ・ *Rec	D 「団体情報 ます。 必須フィール Sdertife Congress / Meeting Auficide Serier A/Meeting Aufice Serier A/Meeting Serier	Cream Chronic Costructive Pulme Retractory Chronic Costructive Pulme Retractory Chronic Costructive ア B I 単 シ B I

 入力情報について 視聴者の地理的範囲:通常は、最大2か国(英国・米国を除く)を選択すること、 推定予算(= total costs) The location (該当する場合) The key dates (start and end dates of the activity) 右側のパネルのルールをチェックする
リクエストを送信する前に、右側のパネルのすべてのルールに従ってエラーがな いか確認してください。
必要に応じて鉛筆アイコンを使用して情報を編集します。
左側のタブ名の横にある(i)アイコンにマウスを合わせると、このセクションに 適用されるルールがあるかどうかを確認できます。
Image: Conflict of Interest Image: ChC2 Image: Conflict of Interest Image: ChC2<

2.8.1.3. アクティビティ

Step	Action	
1.	アクティビティ情報を作成する前、タイルは空欄です。新しいアク	'ティビティを
	追加するには、「新規」ボタンをクリックします。	
	GSK Home Types Of Grants FAQ	
	Submit a Kequest ISCL Annual Scientific Meeting	Request ID : 2025-00820-OTH Subtype : Other Grants and Donations Request Status : New
	Connict of interest	
	In this section, you provide detailed information about the proposed activities included in your grant or donation request and their format. They should be listed when necessary. Explaining activities helps GSK to understand how well-planned and prepared the organization is in implementing the project.	l and explained with proper details
	Document Uploads O Delivery Format C Participants By Activity C Attendee Type	C ⁴
	Third Parties	
	C Authorized Signer O No data to display No data to display No	o data to display
	⊕	
	Activities	New
	No records	
	Cancel More Actions *	ious Next Submit
2.	必要な情報をすべて入力し(アクティビティの形式によって異なり	ます)、[終
	「了」をクリックします。	

			Add an Activity		
	Information				Î
	*Name	Activity 1	*Request 🚯	ISCL Annual Scientific Meeting	
	* Delivery Format	In Person	▼ *Activity Type ●	Symposium	•
	* Estimated Start Date	15 Jun 2025	*Estimated End Date	18 Jun 2025	<u></u>
	Audience Details (Learners for IN	AE / Participants for Other Grants & Donations)			
	*Any one from UK in the audience?	Yes			
	• Any one from France in the audience?	Yes	• •		
	I a antiput information				
	*Venue Name	Congress Hall	*Venue Country	United States	
	* Venue City	Boston	* Venue Zip/Postal Code	123123	
	• Venue State	Massachusetts	▼		I
					Finan
	申請者は上記	己のアクションを繰	り返して複数のア	クティビティを追	加できます。
0	マカティビニ	シブレクルセイト	* 1 つのす ディ	マンフの内部がど	/ 雨云十
3.	ノクワイビク	イニとに少なくと	5 I 500 A - 7 A	エンスの内訳が必	い安じり。
	クリック +'	"新規" ボタン			
	Audience Breakdown (0)		- mu	[e	+ New
	Audience type	Specialty Credit Type	Credit Hours	Expected # of learners Expe	ted # of learners with Credit
			00		
	Audience Breakdown (*	*)			+ New
	Audience type		 Expected # of participan 	ts	~
	1 Patients	•	30		•
	2 Physician Assistant	•	50		
	3 Pharmacist	~	20		•
	4 Physician	•	100		•
	Click Save to save the records				Save Cancel
			\ <u>́́́́</u> ́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́		
	複数のオーテ	イエンス内訳行を	追加できます。		
	このセクショ	ンに全ての詳細を	入力し "保存"を	クリックします。	
4.	複数のアクテ	ィビティを追加し	た場合、それらの詞	詳細が別々のタブ	に表示されま
	す。グラフを	・更新するには、「	リフレッシュボタン	ン」をクリックし	ます。
	GSK Home T	Types Of Grants FAQ			
	Submit a Request	ISCL Annual Scientific Meeting			Request ID : 2025-00820-OTH
	Conflict of Interest				Subtype : Other Grants and Donations Request Status : New
		< Activities			
	E/ Request mormation	In this section, you provide detailed information abo when necessary. Explaining activities helps GSK to u	out the proposed activities included in your grant or don understand how well-planned and prepared the organiza	ation request and their format. They should be listed a ation is in implementing the project.	nd explained with proper details
	Activities	Dolivory Format	Participants By Activity	Attendes Type	
	Document Uploads	Delivery Format		Attendee Type	
	Third Parties 6				
	Authorized Signer				
	Payee Information			Physician Assi	n (180) Patients (30) stant (130) Pharmacist (20)
	Request Review	In Person (1) Virtual (1)	Activity 1 (200)	ACUVITY 2 (220)	Scientists (60)
		Activities			New
		Activity 1 Activity 2			

2.8.1.4. 文書アップロード

必要な書類を確認するには、右側のパネルにあるチェックリストのルールを参照してください。

ユーザーは、[参照] ボタンをクリックして書類を選択するか、ドキュメント タイルに書類をドラッ グ アンド ドロップするだけです。

ユーザーは、「ファイルを追加」ボタンをクリックして、アップロードまたはドラッグする書類のカ テゴリを選択することもできます。

クリック "次へ"

C	SK Home	Туре	es Of Grants	FAQ						Sam D~
	Submit a Request		ISCL Annu	al Scientific Meeting	Ţ			Request ID : 202 Subtype : Other (-00820-OTH irants and Donations	C ⁴ Refresh Checklist
88	Conflict of Interest	0	Designed	t la la sula				Request Status :	4ew	Last refresh: a few seconds app
日記	Request Information	0	Document	Uploads						Autoriad Circuit Control Control
1			Complete and u	pload supporting documents. Re	quired documents appear below. Specific addition	nal documents might be re	quested based on the location	or your organization or activity.		added.
?	Activities	0	Note: W8-BEN-	E document (proof of non-profit) is only required grants with an international aud	ience (more than 2 countr	ies).			Itemized Budget is required.
Ľ	Document Uploads	0								Request letter(on letternead) is required Request letter(on letternead) is required
-	Third Parties	0	Files ((0)					Add File	Audience Breakdown is required
	And the second Channel								\checkmark	 Only one requesting organization can be
Ĩ	Autionzeu signei		Broch	ure-Agenda-Progra	Delegation Evidence	GSK Confirmation	Grant	Proposal		added per request
₽	Payee Information	0		Browse	Browse	Browse		Browse		Please add at least 1 Activity.
=	Request Review	0		or Drop file bere	or Dron file here	or Dron file	bere	or Drop file here		 Please answer all questions on Conflict
										of Interest tab Program title must be no more than 50
										characters Requested Amount can not be greater
			In-Kir	nd Details	emized Budget	Other	Reque	at letter (on letterhe	\	than the Estimated Budget. Start Date (Time must be at least 40 date)
									\	ahead of the Request Received Date
				Browse	Browse	Browse		Browse	N N	 Expected # of Participants is required (7/7)
				or Drop file here	or Drop file here	or Drop file	here	or Drop file here		 The Estimated End Date is required to b equal to or more than the Estimated Start Date. (2/2)
								File	Details	
							Category			
							Request Document	s		:
							Туре			
							Grant Proposal			;
							Attach File	Ordensetter		
							T Upload Files	Or drop files		
										Cancel Save

NOTES:

趣意書:リクエストレターのタイルにアップロードしてください。

募集要項(寄付金の振込口座情報を含む):助成金申請のタイルにアップロードしてください。 対象となるイベントやプロジェクトの収支予算書:項目別予算のタイルにアップロードしてください。 その他の資料:その他のタイルもしくは「ファイル追加」をクリックしてアップロードしてください。

2.8.1.5. サードパーティー

Step	Action
1.	サードパーティー(第三者)と協業している場合はここに入力します。

 GSK Home	Types Of Grants FAQ		
Submit a Request	ISCL Annual Scientific Meeting		Request ID : 2025-00820-OTH Subtype : Other Grants and Donations
Conflict of Interest	• Third Parties		Request Status : New
Request Information	• Enter the requested information if you are working wi organization work with a partner for logistics, content	th a third party for the content or impleme development or outcomes?	entation of the activity. For this specific request, does the
<pre></pre>	0		
Document Uploads	Subtype Will you be working with a 3rd party?		/
Third Parties	0		
Authorized Signer Authorized Signer Payee Information	Cancel More Actions •		Previous Next Submit
■ Request Review 鉛筆を使用し	● してこのセクションを編集	集し、ボックスに	ニチェックを入れます。
Subtype	Other Grants and	Donations	•
Will you be working v	vith a 3rd party?		
	Cance	Save	
Click "Sav	e".		
ドパーティの 「保存」を り返します。	D名前を入力し、サード⁄ クリックし、「新規」をź	ペーティの種類と クリックして、サ	:国を選択します)。 ドパーティの数だけ繰
per i Codutorna d'E	E linar farante and Ekonstrone	New Entity	
* Name	Third Party 1	*Request	ISCL Annual Scientific Meeting
* Third Party Type	None	Country	United States
	✓None		
	Accreditor		
	Logistic Partner		Cancel
	Outcome Partner		V Re
サードパーラ	ティがテーブルに追加され	ເວ	, Re
Third Parties (2)			New
Showing records 1-2 o	f 2		= = C
Name ↑	✓ Third Party Type	✓ Country	✓ Comments ✓
Third Party 1	Logistic Partner	United States	
Third party 2	Content Developer	United States	
4			
「次へ」を	クリックして次のセクショ	ョンに進みます。	

NOTE: リクエストが認定されている場合は、認定者の詳細を追加する必要があ ります(「リクエスト情報」セクションで指定されているように、申請団体が認 定者である場合を除きます)。

2.8.1.6. 承認された署名者

承認された署名者とは、寄付契約への署名を正式に許可された申請団体の代表者です。

正式な署名者ページで正式な署名者の情報を入力します。 この手順は、リクエストを送信するときに必要です。

Step	Action
1.	「新規」ボタンをクリックします。
	Authorized Signer(s) (0)
	Actions -
	Name † Business Title Email Phone Signature Sequence
	There is no information to display right now!
2.	この組織に以前に追加された正式な署名者のリストから選択し、「次へ」をクリ ックします。
	Select Signer(s)
	Manage Vester the record and click "Hext" to set the Signature Sequence for the Signers. If you have not found the needed record among the results provided below or there is no record below, please click "Hext" in order to create a new Signer. Name V Professional Tible V Email V
	Image: Constraint of the second sec
	または、必要に応じて「次へ」をクリックして、新しい正式な署名者を追加しま
	す。署名者の名前とメール アドレスを入力し、「次へ」をクリックします。 Create New Signer
	Looks like you would like to create a new signer to your request. Please, enter the information required for the authorized signer in the organization you are making requests on behalf of: "tame "Final WesSigner NewSigner
	Proce Rates Tite
	Protection (Text)
3.	署名者のシーケンス(署名の順序)を指定します。正式な署名者が 1 人だけ必要な場合は、「署名シーケンス」に「1」を追加します。「保存」をクリックします。
	Please define a signature sequence for the selected signers
	Name Image: Constraint of the second secon
	2 Aufsägner aufsägner@humrelieta 0 1
	Click Save to save the records

2.8.1.7. 受取人情報

申請者は、このセクションで、助成金が承認された場合にどのように支払われるかを入力しま す。

NOTES:

- <u>このセクションは省略可となっており、日本からの寄付申請の場合、入力は不要で</u> <u>す。</u>
- 2.8.1.8. 依頼をレビューする

左側のパネルですべてのアイコンが緑色になっていることを確認し、右側のパネルですべて のタスクが完了したことを確認します。

すべてのタブの入力を完了すると、申請者は[依頼をレビューする] タブで入力されたすべて の詳細を確認できます。

チェックリストのルールが完了しておらず、リクエストが不完全な場合は、(i)アイコン にマウスを合わせると左側のタブにエラーが表示され、チェックリストの右側のパネルに もエラーが表示されます。

							•
Submit a Request	8	ISCL Annual Scientific	Meeting			Request ID : 2025-00820-0TH Subtype : Other Grants and Donations Descent Status, New	C [#] Refresh Checklist
						Request Status . New	Last refresh: <u>a few seconds ago</u>
Conflict of Interest	•	Request Review					Required (14) Suggested (0) Info (0)
Request Information	0	Here is an overview of what you en	itered so far.				 Audience Breakdown is required.
Activition	•						 Authorized Signer is required to be added.
Activities	•	Request Information					 Itemized Budget is required.
Document Uploads	0	Requesting Organizat	ion (1)				 Only one requesting organization can be added per request
Third Parties	0	Showing records 1-1 of 1				C	 Please add a Requesting Organization.
		Organization Name	✓ Address	✓ City	✓ State/Province	\checkmark Postal Code \lor Country $$	 Please add at least 1 Activity.
Authorized Signer	0	NEW LABORATORY	Main Street 250	Concord	Massachusetts	01742 United States	 Please answer all questions on Conflict of Interest tab
Payee Information	0						 Program title must be no more than 50
Deguest Deview	•	Title	ISCL Annual Scientific Meeting		Record Type ID	Grant	characters Request letter(on letterhead) is require
Request Review	-	Subtype	Other Grants and Donations		Request Type	Scientific Congress / Meeting	
		Therapeutic Area	Respiratory		Disease State	Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD);Refractory Chronic Cough	 Requested Amount can not be greater than the Estimated Budget.
		Support Type	Monetary		Description	X00000000X	 Start Date/Time must be at least 60 day ahead of the Request Received Date
		Funding requested from other supporters?	<i>s</i>		Additional Supporters	Company 123	 Expected # of Participants is required (7/7)
		Estimated # of Learners / Participants	0 440		Geographic Coverage of the Audience	International (>2 countries)	 Payee(s) is required to be added. (1/1)
		GSK Contact Name (Ex-US re- quests only)	Isabelle W		Which budget items will GSK fund?	Logistic costs	 The Estimated End Date is required to be equal to or more than the Estimated Start Date. (2/2)
		Is there any In-person/Virtual activity?	Yes				
		✓ Support Information	on				Comments
		Estimated Total Budget	USD 950,000.00		Requested funding amount	USD 45,000.00	+ Add Comments
		Currency ISO Code	USD - U.S. Dollar				

ページの下部にある「申請」をクリックして、GSK に審査のためにリクエストを送信します。 リクエストのステータスは「レビューのために送信済み」に移行します。

G	SK	Home	Ту	pes Of Grants FAQ	😩 Sam D~
	Submit a F	lequest		ISCL Annual Scientific Meeting	Request ID: 2025-00820-0TH Subtroe: Other Grants and Donations
5	Request Rev	view	0		Request Status : Submitted for Review
					07

2.8.2. 追加情報への対応

GSK 寄付金コーディネーターが申請に関する追加情報(Request for Additional Information: RAI)を要求すると、申請者の受信トレイの「必要なタスク」セクションに 通知が表示されます。リクエストのステータスには「追加情報」と表示されます。 「進める」をクリックします。

2025-00814-IME	13 Mar 25 (15 day(s) left)
IME in RESPIRATORY DISEASE	0
Request Status	Action Required
Additional Information Requested	Provide Additional Information
	60

ユーザーは右側のパネルを参照して、GSK寄付金コーディネーターからのコメントを確認 できます。

ユーザーはコメントセクションで返信し、「保存」をクリックします。

要求された内容を全て追加したら、「申請」をクリックしてレビューのために再送信します。

- Hom	e iypes	Or Grants FAQ							Sam D~
iubmit a Request					Disease State	Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD);Refractory	y Chronic		characters Request letter(on letterhead) is require
		Therapeutic Area	Respiratory	/		Cough	/		
lict of Interest	•	Description 0	x00000000x sssss x00000000000 tttttttttt	/	Support Type	Monetary	/	0	 Requested Amount can not be greate than the Estimated Budget.
est Information	0	supporters?		/	Moore's Planned Outcome Level	Level 3B - Level 3B Procedural Knowledge	/	0	 Requested funding amount is require be equal to the Sum of Requested Amount Presidence
e Accocemont		Is your company the accreditor?		/	Participants	0 2,000	/		 Start Date/Time must be at least 60 d
s Assessment	v	Geographic Coverage of the Audience	International (>2 countries)	/	GSK Contact Name (Ex-US re- quests only)	Eric S	/		ahead of the Request Received Date
ities	0								 be equal to or greater than Sum of Requested Amount Breakdown.
	0	✓ Support Information	on						✓ '# of Expected Learners' is required b
		Estimated Total Budget	USD 317,000.00	/	Requested funding amount	USD 317,000.00	/		equal to or more than '# of Expected Learners with Credit'. (5/5)
nent Uploads	0	Currency ISO Code	USD - U.S. Dollar	/					 Learning Objectives should be between 50 to 255 chars (2/2)
Parties	0	✓ Location							 Payee(s) is required to be added. (1/1
		Hosting Country	Austria	/	Hosting Region Timezone 0		/		The Estimated End Date is required to
rized Signer	0	✓ Key Dates							equal to or more than the Estimated Start Date. (2/2)
Information		Start Date/Time	05/05/2025, 11:52	/	End Date/Time	31/12/2025, 11:52	/		
	×.								Comments
st Review	0								+ Add Comments
						Previous Ne dt	Submit		+ rescontinues
									IME in RESPIRATORY DISEASE
									Current Page Record
									Catherine Gohimont Ne
									26 Feb 2025, 10:38
									Subject: Missing Information
									Please provide more details () about Faculty
									Reply
							S	am D	
							2	6 Feb 20	25, 10:41
							Attachm	ent add	ed
						-	a Show Fo	ormattir	g
						4	a Show Fo	ormattir	g
					28		Aa Show Fo	ormattir S	g
					28		Aa Show Fo	ormattir S	g
					28	, ,	Aa Show Fo Notify User: +	ormattir s	g

Save Chcel

2.8.3. 予算再調整

資金提供された助成金または寄付の結果報告の期限が来ると、申請者に自動メールで通知されます。

ポータルにログインすると、ユーザーは「必要なタスク」セクションにアクション カードが追加されていることに気付きます。

「進める」ボタンをクリックして再調整フォームを開きます。

2025-00814-IME	13 Mar 25 (15 day(s) lef	2025-00820-OTH	13 Mar 25 (15 day(s) left)
IME in RESPIRATORY DISEASE	0	ISCL Annual Scientific Meeting	0
Request Status Pending Financial Reconciliation	Action Required Reconcile Request	Request Status Pending Financial Reconciliation	Action Required Reconcile Request
	Go		<u> </u>

「寄附申請」セクションには、リクエストの要約が表示され、申請のためにすべての情報 が提供されています。

右パネルのチェックリストには、必要なすべてのタスクが表示されます。

鉛筆 /編集を使用して、以下のセクションを実際の値で入力します。

- 活動内容
- 予算実績

要求されたドキュメントをアップロードします(右パネルのチェックリストルールを参照) • イベント/活動報告

• 決算(財務)報告

Attestation (認証) の質問に回答ください

Step	Action					
1.	アクティビティ: 各アクティビティ	と視聴者の内訳について以下の手順を;	繰り			
	返します。					
	Activity List All activities predicted for your grant meeting should be included in the section below. You can add multiple activities and designate different audiences for each one of them.					
	鉛筆をクリックして、実際の活動日付 クリックします。	トとステータスを入力します。[保存]を				
	Actual Information					
	Did the activity take place?	Actual Start Date	1			
	Actual End Date	🖌 Status 🖲	1			

Image: Second	Table Control Control	-	Actual Start Date	15 Jun 2025		
Audience Breakdown (3) Control Audience Breakdown (4) Production of a participants Production of a participants Do not an	*ActualEnd Data					
Audience Breakdown (3) Break Breakdown (3) Audience Breakdown (3) Break Breakdown (3) Audience Breakdown (4) Consent Audience Breakdown (3) Break Breakdown (3) Audience Breakdown (3) Dependent of participant Audience Breakdown (4) Dependent of participant Particle Dependent of participant <th></th> <th></th> <th>Cancel Save</th> <th>Concluded</th> <th></th>			Cancel Save	Concluded		
Audience Breakdown (5) Protected # #rgetRighter Sciencia 0 Fallence Breakdown (6) Protected # #rgetRighter Audience Breakdown (6) Disected # #rgetRighter Protecte 20 Protecte				Cancelled		
Audience type Particle Mandemation Sections 60 Figure Reservations Cardience transformer (a) Audience type Audience type Particle Audient of gardidgens Partin Audient of gardidgens <	Audiana Daalalaan (7)			Partial Concluded		
Automatique 0 Descrite of principants Descrite of principants Descrite of principants Image: Second Control Image: Second Control Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 Image: Second Control Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 Image: Second Control Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 Image: Second Control Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 0 Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 0 Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 0 Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 0 0 Image: Second Control Image: Second Control Automatique 0 0 0 Image: Second Control Image: Second C	Audience Breakdown (5)			Pending Reconciliation		
1 1 Image: Comparison of the second of any articles: Comparison of the second of th	Audience type		Expected # of participan	External Complete		
[編集]をクリックして実際の視聴者の内訳を入力し、[保存]をクリック Addence Breakdown (4) Addence Breakdown (5) Protects Protects<						
Audience Breakdown (4) Parients 30 Parients 40 Parients 40 Parients 30 Pari	[編集]をクリック	して実際の視聴	恵者の内訳を入力	」し、[保存]をク	[,] リック	
Address type Polentis Polentis <td< td=""><td>Audience Breakdown (4)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	Audience Breakdown (4)					
Pateris 30 Product Addition 50 Point Addition 50 Product Addition 50 Product Addition 50 Product Addition 50 Product Pr	Audience type		Expected # of participant	s V Actual # of particip V C	Comments	
Product Assister Pownadit 30 Pownadit 30 Pownadit 30 Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Type 10 pownadie or participants 10 pownadie Audience 10 pownadie Audienc	Patients		30			
Parmadit 20 Paylidian 100 Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Audience Breakdown (4) Physician Audience Type Physician Audience Type <	Physician Assistant		50		<u>م</u>	
Physician 20 Audience Breakdown (4) Dependent of garticipants Audience type Dependent of garticipants 2 Physician Assistant 3 Pharmacist 3 Pharmacist 4 Physician 4 Physician 5 4 4 Physician Assistant 50 45 4 Pharmacist 20 10 10 100 </td <td>Pharmacist</td> <td></td> <td>20</td> <td></td> <td><u>م</u></td>	Pharmacist		20		<u>م</u>	
Audience Breakdown (4) Pagetet # of perticipants Patients Pagetet # of perticipants Pagetet # of perticipants	Physician		100		۵	
Audience type Expected # of perticipants Audience type 1 Patients 20 2 Physician Assistant 20 3 Puermackit 20 4 90 100 1 President 100 2 Physician 100 100 2 Physician 100 100 2 Physician 100 100 3 Physician 100 100 4 Physician 100 100 100 Citick Save to save the records Image: Physician Image: Physician Image: Physician South Physician Physician Physician Image: Physician Image: Physician South Physician Physician Image: Physician Image:						
Audience type V Expected of operticipants 1 Patients 2 Physician Assistant 3 Physician Assistant 3 Physician Assistant 4 50 4 50 4 50 4 50 4 50 4 50 4 50 13 100 120 120 120 <td< td=""><td>Audience Breakdown (4)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	Audience Breakdown (4)					
 Peters 20 Pryskin Ashitant 50 Premadat 50 Premadat 20 Pryskin Ashitant 50 Premadat 20 Pryskin Ashitant 50 Premadat 20 Premadat	Audience type	V Expected # of p	participants	✓ Actual # of participants		
 2 Pryskian Asistant 3 Pharmacis 4 Physkian 10 <	1 Patients	30		40		
a Premadit 20 a Previden 20 citick Save to save the records ひ客に応じて、次のコメントセクションにコメントを追加します。 「 ・ なるのコメントセクションにコメントを追加します。 「 ・ で Filter 「 ・ で Filter 「 ・ で Filter 「 ・ で Filter 「 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	2 Physician Assistant	50		45		
* Memodil 100 * Physician 100 Click Save to save the records 100 必要に応じて、 次のコメントセクションにコメントを追加します。 * AddConvents * Filter <						
* Physican 10 Click Save to save the records 必要に応じて、次のコメントセクションにコメントを追加します。 「 * AddConvents Bottly: Livensi * Filter There is no comment 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト* (=総コスト)、使用され;	3 Pharmacist	20		18		
Click Save to save the records 必要に応じて、次のコメントセクションにコメントを追加します。 Image: Sort the Activities Sort By Newest There is no comment There is no comment 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト* (=総コスト)、使用された	4 Physician	100		120		
必要に応じて、次のコメントセクションにコメントを追加します。 → AdComments Sort by Hevest → → → → → → → → → → → → → → → → → → →	Click Save to save the records					
必要に応じて、次のコメントを追加します。 → AACComments on the Activities Sort By Heness → → FERE Around metric 50 Correst Age Sacod 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト* (=総コスト)、使用され;						
	必要に応じて、次 Comments on the Activities 次	のコメントセク	フションにコメン	/トを追加します	<u> </u>	
+ AddConvents Sort By thesest ▼ Fiter Annual meeting 85 Convert Page Stocid 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト*(=総コスト)、使用された						
Sortify Heest There is no comment Anual meeting IB Correct Page Secord There is no comment 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト* (=総コスト)、使用された	+ Add Comments					
Analmetrig B There is no comment 予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト*(=総コスト)、使用され	Sort By: Newest 🔹	▼ Filter		""		
Creet Age Search There is no comment Th	Annual meeting (0)			There is no comment		
	Current Page Record			There is no comment		
予算: 鉛筆をクリックして、実際のコスト*(=総コスト)、使用される						
	予算: 鉛筆をク	リックして、実	『際のコスト*(=	総コスト)、使	用され	
	【保存】をクリック	'する。				
【保存】をクリックする。	N Budget Summary - Actual A	mount lised				
	Requested funding amount 0 45 000		*Actual Cost	975.000.00		
【保存】をクリックする。	45,000			775,000.00		
【保存】をクリックする。	*Actual Amount Used () 43,000	.00	*What has GSK funding be used for?	ten Logistics		
【保存】をクリックする。						
【保存】をクリックする。						
【保存】をクリックする。	(

	Summary							
	Budget Reconciliation Actual Cost vs. Estimated Total Cost	Approved Amount Reconciliation Actual Amount Used vs. Approved Amount	Actual Amount Used vs. Actual Cost Actual Amount Used vs. Actual Cost					
	USD 43,000.00 43,000.00 USD Vs 950,000.00 USD	USD 43,000.00 43,000.00 USD Vs 45,000.00 USD	USD 43,000.00 43,000.00 USD Vs 975,000.00 USD					
	Budget Summary - Actual Amount U	Budget Summary - Actual Amount Used						
	Estimated Budget USD 950,000.00	ActualCost USD 975,000.00	Program Cost Difference					
	Approved Amount USD 45,000.00	Actual Amount Used USD 43,000.00	Request Variance Amount USD 2,000.00					
	"Next"をクリ	リックします。						
3.	文書アップロー 活動報告書:イイ す。	ド: ベント/アクティヒ	ごティ/結果報告の	タイルにアップロードしま				
	│	务実績 のタイルに	アップロードしま	す。				
	45.4 19 .5 5 5 57							
	"次へ"をクリ _ン 	ックします。						
4.	寄付(製品・資称 てフィールドに)	オ・現物): 材料 ヘカしてください	や製品を寄付の場 。	合は、このセクションを開い				
	Grant Request	Donation (products / material / in-kind)		Request Status : Pending Financial Reconciliation				
	Activities 1 Sudget 1	Donation (products / mate Donation type	erial / in-kind)					
	Document Uploads	Actual donation Did you use all the donation?						
	Conation (products Attestation	Actual used donation		/				
	Refund O			Previous Next Submit				
	"Next"をク	リックします。						
5.	認証 : 鉛筆を (同意する / 同	クリックして、	范囲の証明と ToV 答します。	証明に関する 2 つの質問				
	注) Tov(Transfe	r of value:価値	重の移転)					

	✓ Scope Attestation								
	GSK funding was used only for the activity(ies) detailed in the original request or approved change of scope.								
	* Agree to Scope Statement		•						
	V TOV Attestation								
	GSK funding was not used to make a reportable pay	ment or transfer of value to a reportable co	overed recipient (including healthcare profes	sionals and teaching					
	hospitals). If "Disagree" is selected, GSK will contact you to col	lect these data.		, i i i i i i i i i i i i i i i i i i i					
	* Agree to TOV Attestation	None		~					
		Complete this field.							
	スコーフまたは ToV ステ	ートメントに同意	しない場合は、表示	されるアキス					
			· · / · + +						
		火に「灰へ」をクリ							
6.	返金: 返金が想定される	場合は、タイルに挑	ムい戻し額が表示されていた。	れ、GSK が甲請					
	車ノイコンを使								
	GSK Home Types Of Grants FAQ			🕒 Sam D-					
	Finandal Reconciliation ISLC Annual Scientific Meeting			Request ID : 2025-00585-0154 Subtype : Other Grants and Donations Request Status : Nov					
	Activities Network Network	ed, a refund to GSK may be required. Please check below.							
	Estimated Budget		Program Cost Difference						
	1 Donation products/	000 070,000.00	-20,000.00						
	Approved Amount	Actual Amount Used	Request Variance Amount						
	030 43,000.00	000 40,000.00	030 2,000.00						
	Refund Payment (1) Payment Tope	< Invoice Identifier	V Currency IBO Culler	Permet Date					
	s wee	1234567897	USD - U.S. Dollar 💌	56.3an 2025 B 54:04 O					
	Click Save to use the records								
	0								
	「保存」をクリックしま	す。							
	「次へ」をクリックしま	す。							
6.	財務調整レビュー:入	カした情報を確認し	てください						
	「申請」をクリックしま [、]	す。							
	送信後にポップアップが	表示され、リクエス	、トのステータスが	"Financial					
	Personalistion in Power	w"(財務調敷レビ	っー中)に移行しまっ	+					



NX-JP-NA-WCNT-250007 作成年月: 2025年5月