

## SMONA セミナー CRC のためのコミュニケーション・スキルアップ研修のご案内

下記の通りコミュニケーション・スキルアップ研修を開催致しますのでご案内申し上げます。

### 記

日 時： 平成 28 年 4 月 17 日（日）9：35～17：00（9：15 より受付）

場 所： H S B 鐵砲洲（てっぽうず）1 階 会議室 \*別紙地図参照  
東京都中央区湊 1 丁目 1-12

研修内容： CRC に求められるコミュニケーション・スキルの向上を目的とした研修会です。  
講義のほかグループワークを中心として参加者が能動的に傾聴、受容、共感を体験し、問題の気づきや解決につながる方法を学びます。  
本研修は日本臨床薬理学会認定 CRC がアドバイザーとして参加します。

対 象 者： 望ましくは実務歴 1 年以上の CRC の方ですが特に制限はありません。

定 員： 60 名

講 師： 大野 洋子 氏 office インプレッション代表

JAL 国際線客室乗務員、及び旅客部勤務の後、John Robert Powers School（ボストン本校）にてマナーズ、コミュニケーションズを学び、その後日本本校の開設準備にも携わり同校講師を務める。Fashion Academy（ロサンゼルス）においてイメージコンサルタントの米国における資格を取得。現在はコミュニケーションのノウハウと企業における人材育成経験を基に、医療機関を中心に医師、CRC などを対象にした講演・研修活動を全国的に行う。

主な研修先 東京大学医学部附属病院、慶応大学医学部附属病院、慈恵会医科大学附属病院 他

参 加 費： お一人様 13,000 円

\* お申込みは 4 月 8 日（金）までに申込書にご記入の上、FAX またはメールでお願いします。

### ..... プログラム .....

司会 SMONA 教育研修委員

- 9：35 開会にあたり ～CRC に必要な能力～ 黒野富男 SMONA 事務局長、教育研修委員長
- 9：55 被験者とのコミュニケーションのスキルアップに向けて 講師 大野洋子 氏  
/アシスタント 栗田敦子 日本臨床薬理学会認定 CRC
- CRC に求められるコミュニケーション・スキルとは
  - 良い関係を築く人間関係力を磨く
  - より良いインフォームドコンセントのために
  - 相手の納得と信頼感を生む 聴き方・質問の仕方・話し方
- 12：20 休 憩（50 分） ※各自昼食
- 13：10
- 4 つのタイプ別コミュニケーション対応法
  - 苦手意識を克服するために
  - 被験者との事例をもとに会話例を作成する
  - 研修のまとめ
- 17：00 閉 会

※アンケートの記入にご協力をお願いします。

※休憩・終了時間は研修の進行により前後する場合がございます。

SMONA セミナー  
CRCのためのコミュニケーション・スキルアップ研修 会場のご案内



HSB 鐵砲洲 1階 会議室

住 所：東京都中央区湊1丁目1-12 TEL：03-3553-1115

アクセス

- 日比谷線 「八丁堀」駅 A2出口 徒歩5分
- JR京葉線 「八丁堀」駅 B3出口 徒歩5分
- 有楽町線 「新富町」駅 5番出口 徒歩8分 (新大橋通り直進し、桜川公園を右折)

\*筆記用具をご持参ください。

\*研修中の飲み物などは予めご用意ください。

\*会場近辺は食事ができる場所が少ないため、各自昼食を持参されることをお勧め致します。なお会場内での飲食は可能です。

\*空のペットボトル、ゴミなどは各自でお持ち帰りください。

\*当日やむを得ず欠席する場合は、必ず下記の緊急連絡先にご連絡ください。

緊急連絡先 TEL 090-2151-1963 SMONA事務局

お問い合わせ 協同組合臨床開発支援ネットワーク(SMONA) TEL 03-3523-6488

ご参加申込FAX : 03-3523-6489

E-mail : info@smona.ne.jp

**\*お申込みは4月8日(金)までに FAX または メール でお願ひします。**

定員になり次第締め切らせて頂きますので予めご了承ください。

## SMONAセミナー・CRCのためのコミュニケーションスキルアップ研修 申込書

日 時 : 平成28年4月17日(日) 9:35~17:00 \* 受付開始 9:15より

会 場 : HSB鐵砲洲(てっぽうず)1階 会議室

参加費 : お1人様 13,000円 ※参加費は当日会場受付にて申し受けます。

下記、全項目漏れなくご記入の上、FAX または info@smona.ne.jp へお送りください。

CRC業務経験は右記を参考にご記入ください。(例: 1年半、3年、5年9ヶ月)

「資格」と「CRC認定」は該当箇所に○をご記入ください。

	研修参加者 ご氏名	役職/職種	部署名	資格				CRC認定 (公認)の有無			CRC 業務経験
				看護師	薬剤師	検査技師	その他	SMONA	学会	JASMO	
1											
2											
3											
4											
5											

会社名(ご所属機関) \_\_\_\_\_

部署名/役職名 \_\_\_\_\_

お申込ご担当者氏名 \_\_\_\_\_ 様

お申込ご担当者E-mail \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

連絡先ご住所 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

お申込年月日: 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

\* 上記の情報は申込受付連絡のほか、当組合からのご案内をさせていただく以外の利用はございません。

〈お問合せ〉協同組合 臨床開発支援ネットワーク 事務局 担当: 白木 克枝

TEL: 03-3523-6488 FAX: 03-3523-6489 E-mail : info@smona.ne.jp