申込方法：この参加申込書に必要事項を記入の上、メール添付で生涯学習センター(cpec@pha.keio.ac.jp)へお送り下さい。

受付後、参加費振込み手続きのメールをお送りしますので、7日以内にお振込み願います。

“Basic English Communication Skills for Pharmacists” Workshop

（薬剤師のための基礎英語コミュニケーション術･ワークショップ）

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 日本語表記　　　　　　　　　英語表記 |
| e-Mail |  |
| 住所  (テキスト送付先) | 〒 |
| 勤務先 |  |
| ＫＰ番号 | 受講歴がありＫＰ番号をお持ちの方はご記入下さい（数字6桁） |

参加日程（12土・13日と19土・20日の各2間日の組み合わせを基本とします）と参加費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込に○を | 日程 | 内容 | | 参加費(円) |
|  | 4/12土 | アメリカの医療システム(講義)、薬剤師教育(講義)、外来患者対応（講義とグループ演習）  外来患者対応（講義）、電話対応（講義）  外来患者対応（グループ演習と模擬患者で演習） | | 10,000 |
| 4/13日 |
|  | 4/19土 | 入院患者対応（講義とグループ演習）  情報検索（Micromedex,FDA labeling等）(講義と演習)  医師へのアドバイス（講義とグループ演習）  入院患者対応（模擬患者で演習）講師による復習 | | 10,000 |
| 4/20日 |
|  | オリジナルテキスト（Ａ４版　約190ページ）２０１２年版  \*過去参加者で既にテキストをお持ちの場合は、購入不要。  4日間のプログラム内容。2014年度の追補版は当日配布します。 | | 印刷実費 | 2,500 |
|  | | | 合計 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 |  |