**2025年度　模擬患者養成　受講申込書**

**記入日　　　　年　　月　　日**

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込コース及び期間** | 受講 | 一部聴講 |
| 模擬患者養成 | ５か月 | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | **写真貼付欄**縦4cm×横3cm* 上半身・脱帽
* モノクロ可
* 自撮り可
* 背景はできるだけ無地が望ましい

※裏面に氏名を記入 |
| 氏名 |  | [ ] 　男[ ] 　女 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　月　　日 | 満　　　歳 |
| 現住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号どちらか一方でも可 | （自　宅） |
| （携　帯） |
| メールアドレス | ※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 |
| 勤　務　先 |  |
| 現在の職業 | [ ] **会社員**[ ] **公務員・団体職員**[ ] **自営業**[ ] **学生**[ ] **その他** |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、家庭面など）受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

２０２5年度　一部聴講希望講義表

模擬患者養成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | 講義コード | 講 義 名 | 主な学習内容 | 時限 | 開講日 |
|[ ]  模擬-1-1 | 看護教育と模擬患者 | 1. 模擬患者とは何か
2. 看護教育における模擬患者への期待と必要性
3. 本学のカリキュラムと模擬患者参加型演習の位置づけ
4. シナリオと役作り
 | 10:30～12:00 | 9月27日（土） |
|[ ]  模擬-1-2 | ポジティブフィードバックの理解 | 1. フィードバック技法の理解
2. ミニ演習　看護師（看護師役の学生）とのコミュニケーション演習場面とフィードバック
 | 10:30～12:00 | 10月11日（土） |
|[ ]  模擬1-3 | 学生の技術演習の見学 | 1. 学生の技術演習の見学
2. 意見交換
 | 10:30～12:00 | 12月18日（木） |
|[ ]  模擬-1-4 | シナリオに基づいた患者役割とポジティブフィードバック① | 1. 演習・グループワーク
2. フィードバック
3. 患者役割の振り返り
 | 10:30～12:00 | 1月10日（土） |
|[ ]  模擬-1-5 | シナリオに基づいた患者役割とポジティブフィードバック② | 1. 演習・グループワーク
2. フィードバック
3. 患者役割の振り返り
 | 10:30～12:00 | 2月21日（土） |

※　この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。

※　全講義受講をおすすめします。

**2025年度　模擬患者養成　受講申込書**

**記入日　　2025　　年　8　月　5　日**

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込コース及び期間** | 受講 | 一部聴講 |
| 模擬患者養成 | ５か月 | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | ヤマグチ　ミツコ　　　　　　　　　性別 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　男山口　みつ子　　　　　　　　　　☑　女 |
| 生年月日 | （西暦）　　1993　年　5　月　1　日 | 満　　32　歳 |
| 現住所 | 〒　987-6543 |
| 下関市大学町9丁目876番地 |
| 電話番号どちらか一方でも可 | （自　宅）876-543-210 |
| （携　帯）012-3456-7890 |
| メールアドレス | Mitsuko.yamaguchi@~・・・・※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 |
| 勤　務　先 | **株式会社〇〇〇〇** |
| 現在の職業 | [x] **会社員**[ ] **公務員・団体職員**[ ] **自営業**[ ] **学生**[ ] **その他** |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、家庭面など）受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

２０２5年度　一部聴講希望講義表

模擬患者養成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | 講義コード | 講 義 名 | 主な学習内容 | 時限 | 開講日 |
|[x]  模擬-1-1 | 看護教育と模擬患者 | 1. 模擬患者とは何か
2. 看護教育における模擬患者への期待と必要性
3. 本学のカリキュラムと模擬患者参加型演習の位置づけ
4. シナリオと役作り
 | 10:30～12:00 | 9月27日（土） |
|[x]  模擬-1-2 | ポジティブフィードバックの理解 | 1. フィードバック技法の理解
2. ミニ演習　看護師（看護師役の学生）とのコミュニケーション演習場面とフィードバック
 | 10:30～12:00 | 10月11日（土） |
|[ ]  模擬1-3 | 学生の技術演習の見学 | 1. 学生の技術演習の見学
2. 意見交換
 | 10:30～12:00 | 12月18日（木） |
|[x]  模擬-1-4 | シナリオに基づいた患者役割とポジティブフィードバック① | 1. 演習・グループワーク
2. フィードバック
3. 患者役割の振り返り
 | 10:30～12:00 | 1月10日（土） |
|[x]  模擬-1-5 | シナリオに基づいた患者役割とポジティブフィードバック② | 1. 演習・グループワーク
2. フィードバック
3. 患者役割の振り返り
 | 10:30～12:00 | 2月21日（土） |

※　この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。

※　全講義受講をおすすめします。