|  |
| --- |
| 大学記入欄 |
|  |

四国病院経営プログラム

2024

令和6年　　　月　　　日

受講希望届　兼　単位認定希望願

氏名（　　　　　　　　　　　）

　　　以下の科目の受講を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 必修・選択 | 受講科目名 | 科目等履修生として単位認定希望の有無 |
| １ | 必修 | ①病院経営学講義 | 有　・　無 |
| ２ | 必修 | ②病院経営学演習 | 有　・　無 |
| ３ | 必修 | ③病院経営学実習 | 有　・　無 |
| ４ | 選択 |  | 有　・　無 |
| ５ | 選択 |  | 有　・　無 |
|  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  | 有　・　無 |

※必修科目は全員受講するため、記載済みです。

※必修科目に加え以下の選択科目から、2科目以上を選択してください。

選択科目は１科目22.5時間（90分授業を15回実施）です。

※必修3科目、選択2科目の計5科目が基本の受講料（148,000円）に含まれています。選択科目3科目以降から、1科目あたり29,600円が基本の受講料に加算となり請求させていただきます。

※いずれの科目も科目等履修生として単位認定を希望されるかどうかの意思表示をお願いします（科目等履修生となることにより追加の費用は発生いたしません）。

※各科目の概要やシラバス等はP6～P11を確認してください。

　　（選択科目）

|  |
| --- |
| ④マネジメント入門　⑤医療政策・医療経済学　⑥医療管理⑦メディカルデータマイニング　⑧疫学研究のための統計学　⑨産業保健学Ⅰ　⑩看護管理学　⑪看護管理学演習 |