

参加希望者さんへ
説明文書・同意書

課題名：関西ではたらく臨床開発職のための
第1回『World Caf é in Osaka』

実施計画書番号：HNP135-01

施設版 版番号：第1.1版

開催年月日：2023年4月22日

作成年月日：2023年2月18日

KHクリニック版 第1.1版

課題番号：KBY2023-01

目次

1. World Caféについて.....	1
2. 企画主催者はどんな人ですか？.....	2
3. 実施要綱.....	2
4. 費用の負担について.....	3
5. 予想される利益と不利益について.....	3
6. 個人情報の取扱いについて.....	4
7. 守っていただきたいこと.....	4
8. 連絡先・相談窓口.....	4
付録1 懇親会のご案内.....	6

1. World Caf e について

<概要>

World Caf e とはの定義は、カフェでくつろいでいるようなリラックスした雰囲気のもと行われる会議のことです。

参加者は4～5人ずつに分かれ、テーブルごとに対話をするといったもので、1,000人以上でも実施できます。一定時間が過ぎれば、テーブルのメンバーを入れ替え、対話することを繰り返し行います。

少人数で対話をするすることで、相手の意見を聞きやすく、自分の意見も言いやすいのが特徴です。

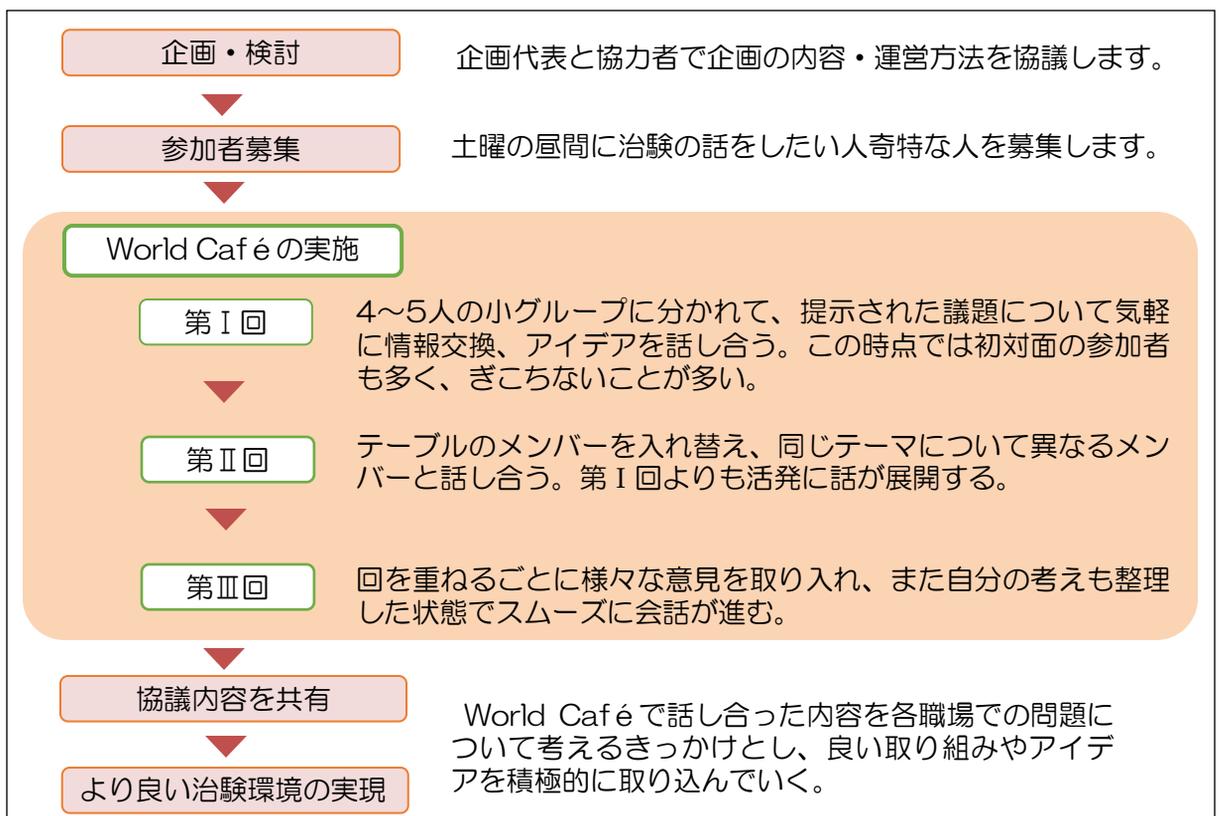


図1 World Cafeを準備してから完了するまでの流れ

2. 企画主催者はどんな人ですか？

普段は大阪の大学病院で仕事をしています。長くCRCの仕事をしていました。本企画はCRC↔CRAのコミュニケーションの活性化を目的とし、2020年2月に企画されました。その後すぐにコロナ過となりPendingの状態でしたが、withコロナの社会的潮流も鑑みて本企画開催に踏み切りました。

近年ではプロセス管理やRBMといった様々な取り組みによって治験環境の向上が図られていますが、なによりも円滑な治験実施の根幹になるのは、CRC↔CRAの良好なコミュニケーションに基づいた相互理解にあると考えています。今回の企画がその一助となれば嬉しく思います。当日お目にかかれることを楽しみにしております。

3. 実施要項

今回のWorld Café in Osakaは以下のように開催します。運営一同よい会を目指していますので、ぜひご参加ください。

- 対象：CRC/CRA 現役、過去に経験した方。所属不問。
- 日時：4月22日（土） 13:00～16:00
- 場所：梅田周辺 参加費：1,000円
- 人数：20-40人程度

4. 費用の負担について

今回のWorld Caféでは現地開催の特性上、みなさまより参加費を頂戴いたします。いただいた参加費の内容については以下に記載の項目を予定しています。また余剰分は次回開催予算、Web開催時のシステム費等に充てさせていただきますこと、あらかじめご了承ください。

World Café実施に係る費用一覧

- 貸会議室費
- 事務用品
- 企画、準備費
- システム費
- 直接経費
- 間接経費
- その他雑費

5. 予想される利益と不利益について

今回のWorld Caféに参加することで想定される利益および不利益は以下の通りです。また、これ以外にも想定しないことが起こるかもしれません。

予想される利益について

- 幅広いバックグラウンドを持った参加者同士の対話を通じて、広い視野で物事を考えることができるようになる。
- 現在まさに困っている業務上の課題について、気軽に相談できる。
- 参加者同士の横のつながりができる。

予想される不利益について

- 貴重な休日に仕事のことを考えなくてはならない。
- 次回企画協力担当として猛烈なオファーを受ける可能性がある。
- 予期せぬ知り合いとエンカウトすることがある。

6. 個人情報取り扱いについて

本会では原則、所属と氏名を開示いただいた上でのご参加をお願いします。SNS等を通じてご参加の方におかれましては、匿名性の担保は難しいことご理解ください。また、終了後の横のつながりを重視したいと思しますので、積極的な名刺交換を推奨しています。

7. 守っていただきたいこと

World Caféに参加していただく場合には、会を円滑で楽しいものとするため、また有意義な意見交換の機会とするために必要なことですので、次のことをお守りください。

- ① こんなこと言って恥ずかしくないかな？で発言を諦めない。
- ② 他者の意見を否定しない。話を途中で妨げない。
- ③ 自分語りに気をつける。他者から話を引き出す。
- ④ 人との出会いを楽しむ！

8. 連絡先・相談窓口

この企画の内容、参加方法や運営について、何か聞きたいことや心配なことがありましたら、下記連絡先におたずねください。

<お問い合わせ・連絡先>

- ・メールアドレス：officewcio★gmail.com（★=@に変換）

同意書

本人用 ・ 事務局保管用

『関西ではたらく臨床開発職のための第1回『World Café in Osaka』』に参加するにあたり、企画代表より前記説明文書の内容について説明を受けました。私の自由意思にもとづいて、私が本会に参加することに同意いたします。また、その証として以下に署名し、説明文書および同意書の控えを受け取ります。

(本人署名)

氏名 _____ (同意日) 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

【代諾者の方が署名される場合】

代諾者署名 _____ (同意日) 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(本人との続柄 _____ 参加者氏名 _____)

懇親会への参加を

- 希望します
 希望しません

*希望する場合には、アルコール摂取の可否をお伝えください。

企画代表

企画代表者署名 _____ 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

【企画協力者が補足的な説明を行った場合】

企画協力者署名 _____ 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

付録1 懇親会のご案内

<0次会>

終了後に会議室に残っていただき、名刺交換等のご挨拶のお時間としてご利用ください。貸会議室の都合上、大変心苦しいですがノンアルコールでお願いします。

- 時間：16:00～16:45
- 予算：0円
- 会場：本会と同じ

<1次会>

- 時間：17:00～19:00（2時間）
- 予算：4,000円程度
- 会場：人数の目途が立ち次第決定します、梅田エリア

