

## 2008年 ネオネーター管理コース

### 「新生児における体温管理」

講師

総合母子保健センター愛育病院 新生児科部長

加部 一彦 先生



### 「Thermo Monitoring ～中枢体温と末梢体温の2点測定の有効性～」

講師

ドレーゲル・メディカル ジャパン株式会社

クリティカル アプリケーション スペシャリスト 菅野 恭子

### 「新生児の呼吸管理における加湿の注意点」

講師

フィッシャー & パイケルヘルスケア株式会社

教育担当マネージャー 竹内 操 様

### 「新生児の人工呼吸器について」

講師

ドレーゲル・メディカル ジャパン株式会社

新生児領域 モダリティ マネージャー 中田 和子

**開催日時** : 2008年6月21日(土)10:00-17:00 (受付開始 9:30- )

**開催場所** 東京会場: ドレーゲル・メディカル ジャパン株式会社 3階 セミナールーム

**受講料**: 東京会場:7,000 円

**お申込み方法** : FAX ・ E-mail

FAX: 別紙申込書にご記入の上、03-5245-2130 へお送りください。

E-mail: academy.medical.jp@draeger.com に以下の事項を記載したメールをお送りください。

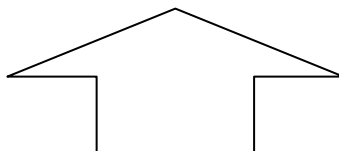
お名前 申込み希望コース・日程 ご勤務先・所属科・勤務年数 職種 受講票の郵送先住所  
連絡先お電話番号 領収書が必要な方は明記ください。

academy.medical.jp@draeger.com からメールが受信できるよう、迷惑メール設定変更をお願いいたします。

ご質問、お問い合わせ等はドレーゲルアカデミー事務局(03-5245-2364、academy.medical.jp@draeger.com)にて承ります。

PNC 2008 0621 E&T

#



Dräger

ドレーゲル・アカデミー宛

FAX: 03-5245-2130



または郵送 〒135-0004 東京都江東区富岡 2-4-10

申し込み日:	年	月	日
(フリガナ)	ご勤務先:		
お名前(漢字):	所属課:		
	職種:	勤続年数:	
受講料 東京会場:7,000 円			
ネオネータルエキスパート養成コース 6月21日			
受講票送付先: 〒 -			
電話:	(内線: )	FAX:	
E-mailアドレス:			
領収証: 要 (宛名: ) ・ 不要			

\* 申込FAXを頂戴した後、折り返し仮登録のお知らせをいたします。FAX番号またはパソコンのメールアドレスを明記の上、事務局へFAXくださいますようお願い申し上げます。

### 受講お申込み方法

表記申込用紙に記入の上、郵送またはFAXをお送りください。申込後事務局から仮登録完了の連絡があります。その後2週間以内に下記口座へお振込みください。ご入金確認後に正規登録をいたします。

申込用紙の記載をもとにメールもしくはFAXにて仮登録完了のご連絡をいたします。

**銀行振り込み先:三井住友銀行 東京中央支店 普通預金 7849301 ドレーゲル・メディカルジャパン**

振込み依頼人欄に受講される方のお名前と、受講コースを確認できる4桁のコードをご入力ください。

(例)5月26日コースの場合 コウトウマサオ 0526

ご入金を確認できない場合には、仮登録は取り消しとなりますので、ご了承ください。

送料、手数料は自己負担となりますのでご了承ください。伝票など、入金控となる書類はセミナー終了まで保管をお願いいたします。

ご質問、お問い合わせはドレーゲルアカデミー事務局(03-5245-2364、academy.medical.jp@draeger.com)で承ります。