

ドレーゲルアカデミー 2011 インフォメーション

2011年3月～12月実施 QRコード表、受講申込書

Technology for Life

より安全で質の高い医療ケア、そして患者様の QOL 向上のために
ドレーゲルアカデミーは皆様をサポートします。



QRコード表 *スケジュール一覧のコードをご確認の上、読み取りをお願いいたします。

QRコード表でご希望のコースのQRコードを携帯電話の「バーコードリーダー」で読み取りすぐに申込画面へ、所定の項目を入力して登録をお願いいたします。

基礎から学ぶ麻酔管理コース			ネオネーターエキスパート養成コース			
ANE0416	ANE0806	ANE0903	PNC0402	PNC0618	PNC0910	PNC1119
ベンチレーターグラフィックコース						
GPCb0827	GPCa0827	GPCf0827	コードの上に 携帯を かざして ください	GPCb0723	GPCa0723	GPCf0723
ベンチレーターグラフィックコース			ウィーニングコース		肺保護換気コース	
GPCb1029	GPCa1029	GPCf1029	WNG0614	WNG0920	APRV0528	APRV0604
一歩進める 肺保護換気コース		呼吸ケアアセスメントコース		一歩進める人工呼吸コース		
APRV local0305	APRV local0702	RAS0716	RAS1203	LFS0710	LFS1002	

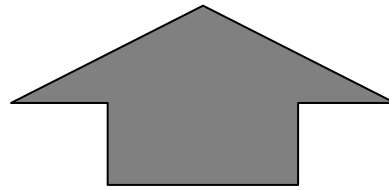
1. コードの上に携帯をかざし、QRコードを読み取ってください
2. 所定の項目を入力後、確認をクリック
3. 入力内容をご確認後、登録ボタンをクリック予約確認後、お申込み受付メッセージでご予約 ID を確認後、そのままページを閉じてください。
4. 仮登録のお知らせのメール(自動返信)が届きます。

:ご注意ください:

仮登録のお知らせが届かない場合は受信する携帯電話で迷惑メール設定をしている可能性があります。

メールは academy.medical.jp@draeger.com から送信されます。

携帯電話のメール設定をご確認頂き、draeger.comドメインからのメールを受信できるよう設定をお願いします。



FAX TO:03-5245-2130

また郵送 〒135-0047 東京都江東区富岡 2-4-10 ドレーゲルアカデミー宛

ドレーゲルアカデミー 受講申込書

お申込日: 年 月 日

お申込みコース(コース名と開催日をお書きください):

フリガナ
お名前

ご勤務先:

ご所属科:

職種:

ご連絡先 ご自宅 / ご勤務先

ご連絡先/案内送付先 ご住所

〒 -

電話: 内線() FAX:

E-mail アドレス: @

**仮登録のお知らせを折返しご連絡いたしますので、FAX 番号、または E-mail アドレスをご明記くださいませ。
複数名でのお申込みの場合には代表者様に○印をお書き添えくださいませ。**