| 初診の場合はWEBでの予約は現在受付てお りません お手数ですがクリニックまで電話 をお願いします 06-6398-0203 | |
|--|--|
| 冉診の予約は以下の予約ペーシにアクセス | |
| 再診の予約は「いいえ」を選択 | 予約の情報をご記入ください 予約内容 予約内容 ③ はい ○ いいえ |
| 予約日時の選択はカレンダーから選択 希望の日時をクリックしてください | ・予約目時の選択は ・ のアイコンからー目単位と月単位で選択できます *#01488LTCCSV ・ *#01488LTCCSV ・ *#01488LTCCSV ・ ・ *#01488LTCCSV ・ ・ *#01488LTCCSV ・ |
| 毎月1日に2ヶ月先の予約かオープンになります | 第二日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 |
| 日を選んだら、希望の時間帯を選んでください | 2019年7月3日 10:00 - 10:30 10:00 - 11:00 11:00 - 11:30 11:00 - 12:30 12:00 - 12:30 12:00 - 13:30 13:00 - 13:30 |
| なにか伝えたいことがあれば伝達事項に入力 し、受診者情報入力へ | 伝道事項 診断にあたりお伝えしておきたいことがあればご記入ください(任意100文字以内) 0/100文字 受診者情報入力へ |
| 受診者情報を入力してください | 実施される方の情報をご記入ください |

