アカウント登録(名前、生年月日などの入力)

①アカウント登録情報を入力します。

検診を予約される方の ・氏名(姓) ・氏名(名) ・カナ氏名(姓) ・カナ氏名(名) ・件別 ·生年月日 ・郵便番号(ハイフンなし) ・電話番号 を入力してください。 パスワードは以下の条件を満たす 半角文字で入力してください。 8文字以上 ・数字、英字小文字、英字大文字を含む -ザーID(メールアドレス)、パスワードは忘れないよう保管をお願いします。 -度登録すると翌年度の申し込みが簡単になります。 「利用規約」を確認してから、 「利用規約に同意する」に

回をお願いします。



STEP1

LINEアカウントの



٠