会員登録方法

会員登録のページからメールアドレスを入力し、「仮登録メールを送信する」をクリックします。
一つのメールアドレスで複数の会員登録はできませんので、ご了承ください。

ご利用になるメールアド	シスを入力してください。 「痴に仮発録メールが届きます
NJOICX IDI LOX	
メールアドレス*	example@reserva.be
	仮登録メールを送信する
	(会員ログイン)

2. 必要事項を入力し、「確認する」クリックします。

メールアドレス	
パスワード*	
	※半角英数字の組合せ(8桁以上20桁以下)
ペスワード (確認) *	
	「バスワードを表示する
58 [*]	姓
氏名(カナ) *	হিন সিন
電話番号"	0312345678
印便番号	〒 1234567 住所検索
郡道府県(自宅)	選択してください 🗸
市区町村(白宅)	選択してください 🗸
垂地(自宅)	山海谷町1-3-11
建物名(自宅)	谷海山ビル3階
会員番号(横手病院の患者番 号) *	
生別	○ 男性 ○ 女性
黄手病院の患者番号(診察券 の番号)わからない方はお電 話ください	
主年月日	年、年月、月日、日
日中連絡の取れる電話番号 (携帯電話番号など)	

3. 入力した情報に誤りがなければ、「登録」をクリックします。

メールアドレス		
パスワード		
氏名		
電話番号		
郵便番号		
都道府県(自宅)		
市区町村(自宅)		
番地(自宅)		
建物名(自宅)		
会員番号(横手病院の患者番 号)		
性別		
横手病院の患者番号(診察券 の番号)わからない方はお電 話ください		
生年月日		
日中連絡の取れる電話番号 (携帯電話番号など)		

4. 登録が完了すると、以下の画面が表示され、登録したメールアドレスに「会員登録完了」メールが届きます。

会員登録完了		
この度は、市立横手 様の会員	病院に会員登録いただき、ありがとうございます。 登録が完了いたしました。	
ご登録内容の確認・	変更、または予約確認は「マイページ」からできます。	
登録完了確認メール	を送信いたしましたので、必ずご確認ください。	
	予約サイトに戻る	