## 再診の方用

察养ID

生年月日 西暦 🗹 年 月

<u>ログイン クリア</u> 知らせ表示 じめての方はこちら

空き状況の確認

利用規約 田クリニック 代表電話:03-5743-7455 FAX番号:03-5743-7456

住所:143-0024 京都大田区中央4-36-3

お知らせはありません

システム情報

/ステム情報はありません

FLE

## インターネット予約のご利用方法 《パソコンから予約される場合》 泉医院ホームページ http://www.izumi-iin.com にアクセスします。

OS: Microsoft WindowsXP (ServicePack2 適用済)、Windows Vista ブラウザ: Internet Explorer6.0 (ServicePack2) / 7.0 利用環境



	はじめての方はこちら	泉医院に初めて受診される方は、利用規約に同意の上、必要事項を入力後 予約確定後に仮予約番号が発行されます。予約の確認やキャンセル等の際 ますのでお控え下さい。
6.	空き状況の確認	予約の空き状況を確認することができます。
	メール配 信 設 定	予約や予約取消の内容をメール配信することができます。ご希望の方はログ クリックしてメールアドレスの登録をして下さい。
		<u> </u>

予約				
	予約内容のご確認をお願いします。			
	氏名:泉 花 予約内容:診療 予約日:2008年 予約時間:15時00	氏名:泉花子様 予約内容:診療 予約日:2008年11月6日(木) 予約時間:15時00分		
	確定	:上記の内容で予約します。		
	戻る	:予約を中断し、前のページに戻ります。		

きにはこの仮予約番号が必要となり

「イン後の画面(❸)の情報変更を

TEL 042-522-2233

## 泉医院