

申込用紙の記入例

そのまんま予約・無料モニター申込用紙

歯科医院名	北陸システム歯科クリニック		医院さまの基本情報を記入します
ご担当者名	北陸 太郎		
ご住所	〒920-0018 石川県 金沢市 ○○町 ○○○-○○○		
電話番号	076-238-○○○○		
FAX番号	076-238-○○○○		
電子メール	hokuriku@h-s-c.jp		定休日を記入します
定休日(曜日)	定休日1 木曜日	定休日2 日曜日	
予約間隔	☒ 10分間隔	☐ 15分間隔	アポイントメント帳の時間間隔を選びます
診療時間	午前	午後	診療時間を記入します 曜日ごとに時間を設定することができます
月曜日	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 19時00分	
火曜日	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 19時00分	
水曜日	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 19時00分	
木曜日	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	
金曜日	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 19時00分	
土曜日	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 17時00分	
日曜日	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	
基本営業時間	9時00分 ~ 13時00分	14時00分 ~ 19時00分	携帯電話から予約受けしない時間帯があれば記入します
携帯電話からの予約を受け付けしない時間帯	時間帯1 18時30分 ~ 19時00分	時間帯2 時 分 ~ 時 分	
登録する医師の人数	☒ 1人	☐ 2人	アポイントメント帳に登録する、 医師と看護師の人数を記入します
登録する衛生士の人数	☒ 1人	☐ 2人	
希望パスワード (数字5桁)	1 2 3 4 5		そのまんま予約のシステムに ログインする際のパスワードを 記入します
北陸システムセンター記入欄 (当社にて記入のうえFAXにて)			
ログインID	□ □ □ □		
モニター期間			

■個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、株式会社北陸システムセンターから本申し込みに関する事務連絡を差し上げるために利用いたします。

■お問い合わせ

株式会社北陸システムセンター
TEL:076-238-5267
FAX:076-238-0262