

新規アカウント登録に必要な項目

Ver.5.3.2.3

新規アカウント登録

アカウント(必須)

abcde 半角英数字
5文字以上

※半角英数字 5文字以上20文字以内

パスワード(必須)

●●●●●●●● 半角英数字
8文字以上

パスワード(確認用)(必須)

●●●●●●●●

※半角英数字 8文字以上

プロフィール

! ※プロフィールは薬局に提出する保険証、等に記載されている内容を正確に入力して下さい。

氏名(全角)(必須)

姓: 富田

名: 花子

フリガナ(全角カナ)(必須)

姓: 富田

名: ハナコ

生年月日(必須)

1965(昭和40)年

12月

24日

性別(必須)

男性 女性

緊急連絡先(必須)

09012345678

登録する