

1、URLまたはQRコードより予約システムにアクセス





3、希望の開催場所を選択して「日程を選ぶ」をクリック

4、カレンダーより希望の時間枠(1部か2部)を選択

受付期間外	空きなし 🚃 空きあり					
Ħ	Я	火	ж	*	金	±
	01	02	03	04	05 午前① 9:30 残り5	06
					離乳食レストラン	
					午前② 10:40 残り7	
7	08	09	10	11	12	13
4	15	16	17	18	19 午後① 13:00 独内7 午後② 14:10 勝声を	20
1	22	23			26	27
			差望の時間が	九 友		

5、予約フォームへ必要事項を入力

> 日程選択 > 予約登録				
0			2	3
入力			確認	完了
会員権限	5	マト		
呆護者氏名	必須 姓	草津	名一郎	
リガナ(保護者氏名)	必須 姓	クサツ	名 イチロウ	
お子さまの氏名	8 M 19	草津	名二郎	
リガナ(お子さまの氏名)	必須	クサツ	名 ジロウ	
電話番号	必須 (- 5678	
	-	『便番号		
		5258588	住所棟案	
	4	週府県 滋留県 ▼		必須項目は必ず入力!
	đ	辺町村		
主所	必須	草津市		
	町	「域番地		
	10	草津3丁目13-30		
	建	物名		
メールアドレス	必須	sample@city.kusatsi	u.shiga.jp	
メールアドレス(確認)	必須	sample@city.kusatsi	u.shiga.jp	

6、必要事項を入力したら「内容確認へ進む」をクリック

7、入力した内容に間違いがなければ、「予約を登録する」をクリック

け	確認	完
会員権限	ゲスト	
R護者氏名	草津 一郎	
カガナ(保護者氏名)	2759 (7502)	
う子さまの氏名	草津 二郎	
リガナ(お子さまの氏名)	לים" אַ" פּאַר	
話番号	077-1234-5678	
主所	郵便番号 5258588 都道府県 滋賀県 市区町村 草津市 町域番地 草津3丁目13-30 建物名	
<-ルアドレス	sample@city.kusatsu.shiga.jp	
利情報		
ッテゴリー	さわやか保健センター	
6子さまの生年月日	2020/07/08	
約枠名	午前② 10:40	
約受付締切日	予約日時の 10日前 12:00	
約変更締切日	予約日時の 10日前 12:00	
がキャンセル締切日	予約日時の 1日前 12:00	
	2021/02/05(金)	
川用日	10:40 ~ 11:45	
川用日		
用日	18	
用日 用時間 約時間	18	

入力情報に誤りがないか 確認してクリック!

8、予約完了

◆ > 日程選択 > 予約登録		
1		3
入力	मंद्रव	完了
予約を受け付けました。 登録いただいたメールアドレスに確認のメ 表示されている『予約ID』は、必ずメモカ メールが届かない場合は、問い合わせの際	ールをお送りしましたので、ご確認ください。 印刷をして保存してください。 に『予約ID』をお知らせください。 予約ID:9	

9、入力したメールアドレスに予約確定メールが届く