|  |
| --- |
| **年末年始休診のお知らせ** |

**日頃より当医院をご利用いただき、誠にありがとうございます。**

**年末年始の診療日および休診につきまして、下記の通りお知らせいたします。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２９日** | **３０日** | **３１日** | **１日** | **２日** | **３日** | **４日** |
| **（●曜日）** | **（●曜日）** | **（●曜日）** | **（●曜日）** | **（●曜日）** | **（●曜日）** |  |
| **午前のみ****午後 休診** | **休 診** | **休 診** | **休 診** | **休 診** | **休 診** | **通常診療** |

**※年末年始は診療時間の変更でご迷惑をおかけいたしますが、ご了承ください。**

医療法人　新生会　岩橋産科婦人科