◆**インフルエンザワクチン注意事項**◆

◆**必ず１人１枠**おとりください

◆ご家族で違う時間に予約されている時、**どのお時間にご来院されるか**備考欄にてお知らせ下さい

◆**同時に診察をご希望される方は備考欄かお電話**にてお知らせ下さい

＊当日ご希望されますと、順番が前後する可能性がございます