

# 不妊治療をご希望の方へ

担当医師は、**前田先生**と**荻田先生**となります。  
診察をご希望の方は、担当医師で予約を  
お取りいただきますようお願いいたします。

	月	火	水	木	金	土	日・祝
AM	<b>前田先生</b>	×	×	<b>荻田先生</b>	<b>前田先生</b>	<b>要相談</b>	×
PM	<b>前田先生</b>	×	×	×	<b>前田先生</b>	×	×

※医師の都合により変更の場合がございます。あらかじめご了承ください。

フラワーベルクリニック