

# インフルエンザ予防接種同意書

(中学生以上の未成年の方で接種当日に保護者が同伴しない場合)

接種を希望する方が、中学生以上の未成年の方で接種当日に保護者の方が同伴できない場合は、「インフルエンザ予防接種予診票」のほかに、この「インフルエンザ予防接種保護者同意書」の記入が必要です。

○インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、「インフルエンザ予防接種予診票」のウラ面に記載の説明文の内容を理解した上で、子どもに接種させることに同意します。

○予診票の質問事項の回答は、当日の状態と相違ないことを確認します。

子ども氏名 \_\_\_\_\_ (平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生)

保護者氏名 (※必ず自署) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

(当日、保護者と緊急連絡が取れる電話番号)

記入日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日