

# インフルエンザ予防接種同意書

(18 歳未満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、18 歳未満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」の裏面に記載の説明文の内容を理解した上で、子供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。

被接種者氏名 \_\_\_\_\_ (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 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日