

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 平成 年 月 日