

未成年(15歳以上)で接種当日に保護者が同伴しない場合の  
インフルエンザ予防接種保護者同意書

接種を希望する方が未成年(15歳以上)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」の他に、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。

みやた皮膚科クリニック 院長殿

- 1、インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、説明書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。
- 2、問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。

子供氏名 \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日生

保護者氏名(\*必ず自著) \_\_\_\_\_

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