インフルエンザ予防接種　保護者同意書

-満 16 歳以上満 18 歳未満で接種当日に保護者が同伴しない場合-

～保護者の方へ～

・未成年の予防接種の実施にあたっては、原則、保護者の同伴が必要です。
　ただし、満 16 歳以上満 18 歳未満の方については、保護者の同意があれば、
　保護者の同伴がなくとも接種を受けることができます。
・同意にあたっては、次頁の注意事項等の内容を十分理解した上で、接種をすることを
　お決め下さい。
・保護者が接種当日同伴する場合は、本同意書は必要ございません。
・母子手帳は必ずお持ち下さい。

同意書

インフルエンザ予防接種を受けるに当たって、次頁の注意事項等の内容を読み十分理解した上で、子どもが接種を受けることに同意します。また、予診票の質問事項の回答は、子どもの当日の状態と相違ないことを確認します。

子どもの氏名

子どもの生年月日　　平成　　年　　月　　日

保護者氏名(必ず自署)　　(子どもとの関係:　　)

住所

緊急連絡先　　(子どもとの関係:　　)

記入日
令和　　年　　月　　日