

インフルエンザ予防接種 保護者同意書

未成年（15 歳～18 歳未満）で接種当日に保護者が同伴できない方

接種を希望する方が未成年（15 歳～18 歳未満）で予防接種当日に保護者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、本同意書に保護者自身が記載をし、接種当日お子様が持参する必要があります。

●別紙（予診票裏面）の説明書を読み、予防接種の効果や目的、副反応の可能性等について理解し、子供に予防接種させる事に同意します。

記入日 年 月 日

子供の氏名 _____

保護者氏名（自署） _____

住所 _____

緊急連絡先 _____

もとき内科クリニック