

未成年（高校生 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（高校生 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。

鶴ヶ峰駅前耳鼻咽喉科院長殿

「インフルエンザワクチンについて」の記載事項を確認しましたか はい いいえ

- 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、子どもに接種させることに同意します。
- 2.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。

子どもの氏名

子どもの生年月日 年 月 日 生まれ

保護者氏名（自著）

緊急連絡先 (子供との関係： )

※当日連絡のとれる電話番号をご記入ください

記入日 年 月 日