

未成年者(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、保護者の方が同伴出来ない場合は、「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。

医療法人社団 泰仁会  
北川クリニック 院長殿

- 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うえで、子供に接種させることに同意します。
- 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。

子供の氏名

\_\_\_\_\_

子供の生年月日

\_\_\_\_\_

保護者氏名(自署)

(続柄: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

緊急連絡先

\_\_\_\_\_

住所

都・道  
府・県

市・区  
町・村

\_\_\_\_\_

※緊急連絡先は、当日、保護者と必ず連絡がとれる番号をご記入ください。

記入日 : 令和 年 月 日