

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歳以上の高校生)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。

---

やすおか医院院長殿

インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、注意事項の内容を理解した上で、子供に  
摂取させることに同意します。

子供の氏名 \_\_\_\_\_

子供の生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_

保護者氏名(必ず自署) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日