

未成年（中学生～19歳）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（中学生～19歳）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。

武蔵小杉森のこどもクリニック 院長

1. インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、説明書（インフルエンザ予防接種予診票の裏面）の内容を理解した上で、子供に接種させることに同意します。
2. 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： \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

保護者氏名（\*必ず自署）： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_

\*当日、保護者と緊急連絡が取れる電話番号

記入日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日