

高校生（15歳～18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高校生（15歳～18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。

渡辺医院 院長殿

- 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（\*必ず自著）：

住所：

緊急連絡先：（ ） —

\*当日、保護者と緊急連絡が取れる電話番号

記入日： 年 月 日