

インフルエンザ予防接種 保護者同意書

— 保護者が同伴しない場合 —

○保護者の方へ

- ・ 未成年の予防接種の実施にあたっては、原則、保護者の同伴が必要です。ただし、高校生から20歳未満までの方については、保護者の同意があれば、保護者の方が同伴しなくとも接種を受けることができます。
- ・ 同意にあたっては、別にお渡しする予診票裏面記載の注意事項等の内容を十分理解した上で、接種することをお決め下さい。
- ・ 保護者が接種当日同伴する場合、本同意書は必要ございません。

フリガナ	
子供の氏名	
子供の生年月日	年 月 日
保護者氏名（自署）	（子供との関係： ）
住 所	〒
緊急連絡先	

記入日 年 月 日

医療法人社団わかと会 リバーシティクリニック東京