

未成年(16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(16歳以上)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。

-----  
テレコムセンタービルクリニック院長殿

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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

保護者氏名(\*必ず自署) \_\_\_\_\_

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