

インフルエンザ予防接種同意書について

16～18 歳のお子様については、原則として予防接種の際に保護者が同伴していることが望ましいですが、
当院では保護者の同意があれば保護者の同伴が無くてもインフルエンザ予防接種を受けられます。

保護者の同意は、「インフルエンザ予防接種同意書」（以下）の同意欄への自署記載によって確認します。

=====以下書式=====

インフルエンザ予防接種同意書

下記の者（16～18 歳）のインフルエンザ予防接種に同意します。

予防接種を受ける予定日 西暦 年 月 日

予防接種を受ける方のお名前

住所（予防接種を受ける方）

保護者氏名（自署）

住所（保護者）☐ 本人と同一なので省略

保護者緊急連絡先（携帯電話）
