

未成年（高校生 15 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（高校生 15 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。

いなげ耳鼻咽喉科院長殿

「インフルエンザワクチンについて」の記載事項を確認しました。 はい いいえ

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、子どもに接種させることに同意します。
2. 予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。

子どもの氏名 _____

子どもの生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ

保護者氏名（自著） _____

緊急連絡先 _____（子どもとの関係： _____）

※当日、連絡のとれる電話番号をご記入ください。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日