

## 中学生の予防接種に保護者が同伴しない場合の同意書

私はインフルエンザ予防接種を受けさせるに当たって説明文書を読み、予防接種の目的や効果、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種救済制度などについて理解した上で、この文書を持参する子供の保護者として、インフルエンザのワクチンを接種することに同意します。

保護者自署

---

接種者氏名

---

住所

---

緊急の連絡先

---

※予防接種予診票の「保護者自署」にもご記入お願いします。