

## 未成年インフルエンザ予防接種同意・申込書

未成年の予防接種実施には、保護者の同伴が必要となります。しかし保護者がやむを得ず何らかの理由で同伴できないことがあるかと思われます。その場合に限り、予診票や別紙説明書をお読み頂き、十分理解しご納得のうえ同意書・申込書に署名頂くことで、保護者の同伴なく接種を行うことが可能です。

予防接種の説明を読み、目的や効果、重篤な副反応、救済措置などにつき十分な理解をしたうえで、インフルエンザ予防接種を行うことに同意・申込みします。

記入日 年 月 日

接種者氏名； \_\_\_\_\_

緊急連絡先； \_\_\_\_\_ (接種時にすぐ連絡が取れる電話番号)

保護者自署欄； \_\_\_\_\_ (続柄； \_\_\_\_\_)

おおしま内科医院  
042 (620) 7755