

未成年（15～19歳）で接種当日に保護者が同伴しない場合の

予防接種保護者同意書

接種を希望される方が未成年（15～19歳）で、接種当日に保護者の方が同伴できない場合、各予防接種予診票の他に、当同意書のご記入、ご持参が必要となります。

街のクリニック立川・村山 院長殿

1. 予防接種を受けるに当たって、説明書（予防接種問診票の裏面）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、当日の状態と相違ありません。

子供の氏名：

子供の生年月日：（

年　　月　　日生）

保護者氏名（必ず自著）：

住所：

緊急連絡先：（

）

—

記入日：

年　　月　　日