

未成年(15～17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(15～17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、当同意書の記入・ご持参が必要となります。

社会医療法人鴻仁会
岡山中央病院 院長殿
セントラル・クリニック伊島 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、子供に摂取させることを同意します。
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