

《20歳未満の高校生のお子様をお持ちの保護者様へ》

- ・予診票及び同意書の保護者署名がなければ予防接種は受けられません。
- ・ワクチンを接種するにあたり保護者の同伴がない場合は下記の保護者自署欄に署名してください
- ・なおワクチンを受ける方が既婚者の場合は、保護者自署欄の署名は本人となり同意書も必要ありません。

《 同 意 書 》

_____の予防接種の効果や目的、重篤な副反応
発症の可能性及び予防接種救済制度など、理解したうえで子供に接種させることに同意します。

お子様の氏名 _____

保護者自署 _____

住所 _____

緊急連絡先 _____