

予防接種を受ける際に、保護者が同伴することができない方へ

13 歳以上 16 歳未満の方が予防接種を受ける場合は、当同意書を提出することで、保護者が同伴しなくても予防接種を受けることができます。

予診票及び委任状は必ず保護者が記入したものをお持ちください。

任意予防接種同意書

予防接種の効果と副反応、予診票および注意事項の内容を十分理解したうえで、

予防接種を受けることに同意します。

記入日 年 月 日

被接種者氏名： 生年月日 年 月 日

保護者氏名（必ず自署）： （続柄）

住所：〒

緊急連絡先： （ ） （続柄）

湘南かまくらクリニック