未成年（高校生１５歳以上）で接種当日に保護者が同伴しない場合の

インフルエンザ予防接種保護者同意書

接種を希望する方が未成年（高校生１５歳以上）で接種当日に、保護者の方が同伴できない場合は、「インフルエンザ予防接種予診票」の他に、この「インフルエンザ予防接種保護者同意書」の記入が必要です。

小倉整形外科院長殿

１．インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、説明書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、当日の状態と相違ないことを確認します。

子供の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

子供の生年月日　　平成　　年　　月　　日生＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（★必ず自著）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（子供との関係：　　）
★当日、保護者と緊急連絡が取れる電話番号

記入日　　令和７年　　月　　日