

## インフルエンザ予防接種 保護者同意書

未成年の方で保護者の方が同伴できない場合は、この保護者同意書、  
インフルエンザ予防接種問診票、母子手帳を持参してください。

藤岡医院 院長 藤岡 靖也

子供にインフルエンザ予防接種を受けさせるにあたり、  
「インフルエンザワクチンの接種について」を読み、内容を理解  
した上で、接種させることに同意します。

接種を受ける人の氏名： \_\_\_\_\_

保護者氏名（自筆）： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

緊急連絡先（当日、保護者と連絡が取れる電話番号）

TEL： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日