

予防接種同意書

※原則保護者の同伴が必要です。

※18歳以上20歳未満の方の自費の予防接種に限り、保護者の同伴ができない場合は、事前にこの同意書と予診票の保護者自署欄をご記入いただき、接種の際に持参してください。保護者署名済のこの同意書と予診票がないと予防接種は受けられません。

保護者自署

住所

緊急連絡先

なお、予診票にも保護者の署名がないと接種を受けることができません。保護者自署の記入はこの用紙と予診票の2箇所でお願います。

あきやま子どもクリニック