

新型コロナウイルスワクチン予防接種 保護者同意書

(保護者が同伴しない場合)

保護者の方へ

満 16 歳未満のお子様の予防接種の実施にあたっては、原則、保護者の同伴が必要です。
ただし、保護者の同意があれば保護者の方が同伴しなくとも接種を受けることができます。
同意にあたっては、別紙の注意事項等の内容を十分理解し、納得した上で、接種することをお決めください。

接種されることを決定した場合は、下記の同意書に署名をお願い致します。また、**予診票にも保護者の方の署名が必要**です（署名がなければ予防接種を受けることはできません）。

使用するワクチンは「コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用（ファイザー）」です。

同意書

新型コロナウイルスワクチン予防接種を受けるにあたって、別紙の注意事項の内容を理解した上で、子どもに接種させることに同意します。

年 月 日

子どもの氏名

子どもの生年月日 年 月 日

保護者自署 (続柄)

住所

緊急連絡先

※当日必ず連絡がとれる電話番号