

保護者各位

保護者が同伴しない場合の同意書

接種することを決定し接種当日に保護者が同伴しない場合は、下記の保護者自署欄及び予診表の保護者サイン欄<保護者が同伴しない場合>に必ず署名してください。

接種を希望しない場合は、保護者自署欄及び予診表の保護者サイン欄に記入する必要はありません。

_____ ワクチンの「予防接種を受ける前に」を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、お子さんに接種することに同意します。

なお、別添のお知らせは、保護者の方に予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解の上、本様式がさいたま市に提出されることに同意します。

保護者自署 _____ 印

郵便番号 _____ 埼玉県さいたま市
_____ 区

住 所 _____

緊急連絡先 _____