

「佐野市新型コロナワクチン接種保護者同意書」について

下記の同意書に保護者の方が、住所、氏名（自署）、緊急連絡先等を記入し、医療機関へ提出してください。本同意書をもって、保護者による接種の同意をしたこととします。

また、予診票の新型コロナワクチン接種希望書欄も保護者の自署が必要です。

※保護者とは、「親権を行う者または後見人」のことをいいます。

佐野市新型コロナワクチン接種保護者同意書

令和 年 月 日

「新型コロナワクチン予防接種についてのお知らせ」を読み、新型コロナウイルス、副反応、ワクチン接種救済制度などについて理解したうえで、こどもが接種を受けることに同意します。

【接種回】 第1回目 ・ 第2回目 ※いずれかを○で囲ってください。

【保護者】 住所： _____

保護者の氏名(自署)： _____

緊急時の連絡先電話番号： _____

【予防接種を受ける児童生徒】

児童生徒の氏名： _____

生年月日： 平成 年 月 日

学校名： _____

学年： _____ 年