

「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に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説明書」を読み、新型コロナウイルスワクチン、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、子どもが接種を受けることに同意します。

【接種回】 ※いずれかを○で囲ってください

1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ ()回目

【保護者】

住所： 佐野市 _____

保護者氏名（自署）： _____

緊急時連絡先： _____ - _____

（携帯・自宅・その他 _____）

【予防接種を受ける方】

氏 名： _____

生年月日： 平成 年 月 日

（ _____ 歳 _____ か月）