

## 保護者同意書 / Guardian's Agreement Form

広島検疫所長 殿

To the Chief of Hiroshima Quarantine Station

私は、(接種日) 年 月 日に、(氏名) ( 歳) が  
黄熱予防接種を受けるにあたり、保護者として「黄熱予防接種を希望される方へ/黄熱予防接種  
の注意事項」を読み、副反応の可能性について理解した上で、上記の者への黄熱予防接種に同意  
します。

I have read “YELLOW FEVER and Vaccine / Precautions for yellow fever vaccination” and  
understood its adverse events.

I agree as the guardian that the vaccinee (Name) ( Age )  
gets Yellow Fever vaccine on [ (Vaccination date) (Year) (Month) (Day) ].

同意日 / Agreement day

20 年(Y) 月 (M) 日 (D)

### 【保護者 / Guardian】

氏名 / Name

被接種者に対する保護者の続柄 / Guardian's relationship to vaccinee ( )

緊急連絡先電話番号 / Telephone number in case of emergency

広島検疫所 / Hiroshima Quarantine Station

Tel 082-251-2927 (8:00am-5:15pm)