

同意書

同意者 (被接種者)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	

同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	
同意者	被接種者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 被接種者に同じ
	個人番号	

記載要領

- 1 世帯構成員全員の同意が必要であること。世帯構成員が未成年者又は成年被後見人の場合は、その法定代理人が同意者となること。
- 2 同意者が自ら署名をすること。
- 3 代理人が同意書に署名する場合は、本人から委任状（任意様式）を徴取すること。
- 4 同意者が被接種者と同住所の場合は、住所の記入を省略できるものとする。
- 5 同意者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載できるものとする。