

## 12 歳(中学生のみ)～15 歳 のワクチン接種について

注意：当院のワクチン接種は、中学生以上とさせて頂いております。

- 予診票 保護者署名欄への「保護者氏名の記載」を確認してください。
- 記載がない場合は予防接種を受ける事ができません。  
\* 高校生でも 15 歳の方は保護者氏名の記載をお願いします。16 歳からは本人署名となります。
- 予診票の電話番号記載欄には、緊急連絡先(必ず保護者の方と連絡の付く電話番号)を記載してください。
- なお、ワクチン接種には **原則保護者同伴** をお願いいたします。
- 予約時間でののご案内となりますので、早く来て頂いてもお待ちいただくこととなります。駐車場にも限りがありますので接種時間の 10 分前を目安にご来院ください。



宇和島徳洲会病院  
TEL 0895-22-2811 (代表)