

<만 12~15 세 자녀분의 보호자분께>

- ◎ 자녀분이 접종을 받을 경우에는 예진표의 서명란에 보호자의 성명을 서명해

주십시오. 접종을 희망하지 않을 경우에는 자필 서명란을 공란으로 비워두십시오.

예진표에 보호자의 서명이 없으면 예방 접종을 받을 수 없습니다.

- ◎ 중학생 이상의 자녀분을 대상으로 하는 예방 접종과 관련하여, 접종 의료기관(접종 장소)이 승인한 경우(※)에는 보호자가 본 설명서를 읽고 예진표에 보호자가 직접 서명하면 보호자의 동반 없이 자녀분이 예방 접종을 받을 수 있습니다.

(※) 보호자 동반이 필요하지 않다는 내용을 안내한 경우에 한합니다. 안내를 참조하시거나 예약 시 확인해 주십시오.

- ◎ 보호자의 동반 없이 접종할 경우에는 예진표의 '전화번호' 기재란에

긴급연락처(예진 및 접종 시 반드시 보호자와 연락이 닿는 전화번호)를 기재해

주십시오.

- ◎ 궁금한 사항이 있을 때는 사전에 국가나 시정촌(市町村)으로부터 제공된 정보를 참조하시거나 주치의 및 거주하시는 시정촌(市町村) 등에 확인하고 이해하신 후에 판단해 주시기 바랍니다.