

独立行政法人国際協力機構
青年海外協力隊事務局長 殿

予防接種 同意書

私は、別紙「JICA 海外協力隊の予防接種について」を熟読し、JICA 海外協力隊として派遣されるにあたり、感染症予防の観点から予防接種が必要であることを理解しました。

また、派遣にあたり勧奨される予防接種の目的や効果、重篤な副反応の可能性、接種方法等について理解しました。

派遣国で勧奨される予防接種の実施について同意します。

同意しません。
(理由)

※必ずどちらかにチェックしてください

以上

記入日： 年 月 日

受験番号： _____

隊次： _____

派遣国： _____

職種： _____

訓練所： _____

氏名： _____

(自筆でご署名ください)