承　　　　諾　　　　書

　私は、郡山市からの予防接種法施行令第４条の規定に基づく予防接種の実施に関する協力要請に応じて、郡山市の実施する予防接種（個別接種及び集団接種）に協力することを承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

郡　山　医　師　会　長　　殿

　　　　　　　　　　医療機関名