

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

所 在 地

医 療 機 関 名

代 表 者

印

私は、川崎市が行う新型コロナウイルス感染症予防接種事業に協力するにあたり、下記の事項を遵守することを固く誓います。

記

- 1 予防接種法（昭和23年法律第68号）並びに川崎市予防接種実施要領及び新型コロナウイルス感染症予防接種実施要領に定める事項
- 2 川崎市予防接種運営委員会が定める事項
- 3 故意又は重大な過失によって、貴市に損害を与えた場合、その責任をすべて負うこと

以上