※ 予防接種は、保護者の同伴が原則となります。保護者以外の方が同伴される場合は、この委任状が必要になります。

※ 保護者の方が予防接種に同伴できない場合は必ず記入してください。

予 防 接 種 委 任 状

代　理　人　　住　　所

氏　　名　　（続 柄　　）

電話番号

私は、このたび子どもが予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないので、上記の者に予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

令和　　年　　月　　日

保　護　者
（委 任 者）

氏　　名　　㊞

住　　所

緊急連絡先（電話）