

委任状

代理人（委任を受ける者）

住 所

氏 名

連絡先（電話番号）

（被接種者（子ども）氏名）

私は、上記の者を代理人と定め、
の本日の予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

予防接種の種類 新型コロナウイルスワクチン接種

- 委任事項 1 予診票の記載事項の件
2 予防接種の同意の件

令和 年 月 日

委任者（保護者）

氏 名（自署）

住 所

緊急連絡先（電話番号）

- ※ 保護者以外の方が同伴する時には、委任状の提出が必要です。
- ※ 代理人（委任を受ける者）には、接種における緊急事態に委任者（保護者）との連絡が必ず取れる等の対応ができる方を指定してください。
- ※ 1回の接種につき1枚必要です。（複数枚必要な場合は、コピーするか、市ホームページからダウンロードして使用してください。）