

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）

※ 接種日当日 15 歳以下の方が接種をする場合で、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。

※ 1 回の接種につき 1 枚必要です。