

委任状

代理人住所

代理人氏名

代理人連絡先（電話番号）

（被接種者名）

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（_____, _____, _____）

記

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

_____年 ____ 月 ____ 日

委任者住所

（保護者氏名）

委任者氏名（自署）

委任者連絡先（電話番号）

※ 保護者以外の方が同伴する場合は、委任状が必要です。
委任状は、この用紙のコピー又は保健センターで交付したものを使用してください。

保護者の方が記入してください。

記入見本

委任状

お子さんと一緒に接種に行っていた方

代理人住所

代理人氏名

代理人連絡先（電話番号）

（被接種者名）

お子さんの名前

私は、上記の者を代理人と定め、_____の今日の

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（_____, _____, _____）

記

委任事項

医療機関で質問された際に、明確にお答えいただけるように確認しておいてください。

- 1 予診票の記載事項の件
- 2 予防接種の同意の件

接種を受ける日

_____年 ____月 ____日

保護者

委任者住所

（保護者氏名）

委任者氏名（自署）

委任者連絡先（電話番号）

※ 保護者以外の方が同伴する場合は、委任状が必要です。

委任状は、この用紙のコピー又は保健センターで交付したものを使用してください。