

令和 年 月 日

予防接種における委任状

今回、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が事情によりどうしても同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族に委任いたします。私と代理人は予防接種についての説明書（予防接種手帳・予防接種と子どもの健康）を読み、予防接種の効果や副作用などについて理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意とする旨の委任状を提出いたします。

保護者住所： 韮崎市 _____

保護者氏名： _____ ⑩

緊急連絡先（電話番号）： _____ - _____

お子さま（接種を受ける者）の氏名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日生（ 歳）

代理人住所： _____

代理人氏名： _____ ⑩

電話番号： _____ - _____

お子さま（接種を受ける者）との続柄 _____

※予防接種を受ける当日にこの委任状を、母子健康手帳、予診票とともに持参してください。