

保護者（父母・養親）以外の方が同伴して接種する場合は、予診票とあわせてこの委任状を記入し提出してください。

## 委任状

年 月 日

委任者は、代理人に対し、委任者の子（お子さんの名前）が予防接種を受けるにあたって代理人に一切の権限を委任し、代理人はこれに承諾しました。

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名（保護者自署） \_\_\_\_\_

緊急の連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名（代理人自署） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_