

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

平成 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 _____