

委任状

今回、子どもの予防接種を受けるに当たり、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（※）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。

子供氏名：

生年月日： 年 月 日生

代理人：子供との関係；祖父、祖母、叔父、叔母、その他（ ）
氏名

代理人住所（保護者と同一であれば省略可）

子供の保護者：氏名（父、母）

住所 上郡町

保護者緊急時連絡先 — —

※「予防接種と子どもの健康」を事前に読んでおいてください。
出生届提出時に窓口より配布される封筒の中に入っております。

保護者の皆様へ

定期予防接種を受けるときは、原則保護者同伴が必要ですが、どうしても同伴できない場合、お子様の健康状態をよくご存知の親族の方等が同伴することも可能となりました。

その際は委任状が必要となりますので、上記必要部分をご記入のうえ、予診票とあわせて各医療機関にご提出ください。

※複数必要な場合はコピーしてご利用ください。