

## 委任状

私(保護者)は、子どもの予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないため、下記の代理人に予防接種に関する権限を委任いたします。

私と代理人は、予防接種についての区からのお知らせを読み、予防接種の効果や副反応などについて理解しました。医師の問診後に同伴者の同意をもって保護者の同意といたします。

年 月 日

(同伴者)

代理人指名

---

代理人住所

---

被接種者と続き柄 祖父・祖母・その他( )

---

(委任する者)

保護者氏名

印

---

保護者住所

---

緊急連絡先

---

予防接種を受ける場合は、保護者が同伴することになっています。事情により保護者以外の方(被接種者の健康状態を普段からよく知っている親族など)が同伴する場合は、この委任状を保護者本人が記入し、同伴者が予診票に添えて提出してください。なお、医師の問診後に予防接種を受ける場合は、同伴者が予診票の保護者自署欄に署名することになります。