委任状

(保護者以外が同伴する場合)

令和 年 月 日

委任者(保護者)は、委任者の子【お子さんの氏名: 】 が予防接種【接種する予防接種名: 】 を受けるにあたって代理人に一切の権限を委任します。	
委任者 (保護者)	住所 電話番号 氏名
代理人	住所 電話番号 氏名
□ 委任状は	、すべての項目を委任者(保護者)が記入してください。
□ 保護者(父又は母)以外の方が同伴して接種する場合は、接種券・予診票と合わせて委任状を医療機関に提出してください。受ける予防接種の種類ごとに、委任状が必要です。	