

予 防 接 種 委 任 状 (引率保護者)

今回、こども（氏名 _____）の予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、下記の者を代理人と定め、予防接種に関する一切の権限を委任します。

保護者

住所 _____

保護者署名 _____

⑩

緊急の連絡先（電話番号） _____

代理人
(代理人記入)

住所 _____

代理人署名 _____

⑩

保護者との続柄 _____

◎予防接種法により、お子様に予防接種をする際には予診の結果をもとに会場で、保護者の方へ接種の有無を確認することになっています。

都合で保護者以外の方が会場へ同伴する場合は、この委任状に必要事項を漏れなく記入し、保護者が漏れなく記入した予診票とともに提出してください。

委任状の提出がない場合は、接種を中止いたしますのでご注意ください。

保護者の方が同伴する場合は、この委任状は不要です。