

15歳以下の対象者で、保護者が同伴できない場合の委任状

委任状

私は、このたび子どもが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ませんので、下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任します。

(委任者)

保護者氏名 (自署)

保護者住所

緊急連絡先

(代理人)

代理人氏名 (自署)

代理人住所

接種する児との続柄

※保護者（親権を行う者）の同伴が原則になります

※事情により保護者以外（接種する児の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を記入してください。