

定期接種における委任状

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。

また、私と代理人は、予防接種についての説明書をよく読み理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意といたします。

令和 年 月 日

予防接種の種類

お子さんのお名前

【委任者】

保護者氏名

保護者住所

緊急連絡先 ☎

【代理人：祖父母等】

氏名

住所

予防接種を受けるお子さまとの関係（続柄）

※ 事情により保護者以外が同伴される場合には、この委任状に記入し、医療機関へ提出してください。

※ 本委任状については、接種した医療機関より、予防接種予診票とともに高梁市へ提出されますのでご了承ください。