

予防接種委任状

※定期の予防接種には、原則保護者の同伴を必要とします。

保護者が事情により同伴できない場合は、お子さんの健康状態を普段からよく知っている親族等が同伴し接種を受けることも可能です。その場合には、予防接種に係る同意等についての「委任状」の提出が必要になります。

代理人（予防接種につれていく人）

住所 _____

氏名 _____ 接種対象者との関係（ _____ ）

私は、上記の者に下記に関する一切を委任します。

記

予防接種名： _____

接種対象者：氏名 _____ 生年月日：H・R 年 月 日

大津町長 様

令和 年 月 日

委任者（保護者）

住所 大津町

氏名 _____ 接種対象者との関係（父・母）

※○をつける

当日の緊急連絡先（電話番号）