

予 防 接 種 委 任 状

年 月 日

近 江 八 幡 市 長 宛

私は、今回の子どもの予防接種を受けるにあたり、事情により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している下記の者に、予防接種に関する一切の権限を委任します。

保護者（委任者）住 所 _____

氏 名 _____

（ 保 護 者 自 署 ）

被接種者（子どもの氏名） _____

記

代理人（同伴する人）住 所 _____

氏 名 _____

予防接種をする子どもとの続柄 _____

お子様の予防接種を受ける場合、保護者（親権を有する人または後見人）が同伴することが原則となっています。しかし、保護者のやむをえない理由により同伴できない場合は、接種を受ける子どもの健康状態をよく知っている親族などが同伴し、接種を受けることも可能です。

保護者以外の方が同伴する場合にはこの委任状を予診票と一緒に提出してください。