

# 委任状

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
(委任者自署)  
接種児との続柄 \_\_\_\_\_

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
(代理人自署)  
接種児との続柄 \_\_\_\_\_

私は下記の者の予防接種に同伴できませんが、説明書を読み予診票の記載事項等理解した上で、その権限を上記の者に委任します。

予防接種を受ける児

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
予防接種名 \_\_\_\_\_

※必ず委任者および代理人の方がボールペンで記入してください。