

委任状

代理人 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____
保護者との続柄 _____

私（保護者）は、下記の理由により上記の者を代理人と定め、子の予防接種について委任します。

私と代理人は予防接種についての説明書（冊子「予防接種と子どもの健康」等）を読み、予防接種の効果や目的、副反応が起こる可能性及び予防接種救済制度などについて理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意といたします。

理由 _____

予防接種名： _____

年 月 日

委任者（保護者） 住所 _____
氏名 _____ 印
緊急連絡先 _____

被接種者（子ども） 氏名 _____
生年月日 _____

東松島市長 様

※予防接種法（第2条第7項）において「保護者」とは、親権を行う者または後見人をいいます。親権がない（または後見人でない）祖父母等は、保護者ではありません。

記入例

委任状

代理人 住所 東松島市矢本字上河戸36番地1 ← 代理人記入
氏名 東松島 太郎 ←
電話番号 0225-00-0000 ←
保護者との続柄 祖父 ←

私（保護者）は、下記の理由により上記の者を代理人と定め、子の予防接種について委任します。

私と代理人は予防接種についての説明書（冊子「予防接種と子どもの健康」等）を読み、予防接種の効果や目的、副反応が起こる可能性及び予防接種救済制度などについて理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意といたします。

理由

仕事の都合で同伴できないため

接種する予防接種の種類

予防接種名：**ヒブ（1回目）・小児用肺炎球菌（1回目）・B型肝炎（1回目）**

平成30年 5月00日 ←

記入日

保護者または後見人記入

委任者（保護者） 住所 東松島市矢本字上河戸36番地1 ← 印
氏名 東松島 花子 ←
緊急連絡先 090-△△△△-△△△△ ←

被接種者（子ども） 氏名 東松島 イート
生年月日 平成00年00月00日

東松島市長 様

※予防接種法（第2条第7項）において「保護者」とは、親権を行う者または後見人をいいます。親権がない（または後見人でない）祖父母等は、保護者ではありません。