インフルエンザ予防接種における委任状

私はこの度、こどもの予防接種を受けるにあたり事情により同伴することができないので、「インフルエンザ予防接種予診票」のウラ面に記載してある説明文の内容を理解した上で、下記の者を代理人と定め、インフルエンザ予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

記入日　　令和　　年　　月　　日

予防接種対象者（接種を受けるお子さま）

氏名

生年月日　　平成　　年　　月　　日

委任者（保護者）

住所

氏名（自署）

緊急連絡先（電話番号）

代理人（親族等）

住所

氏名（自署）

緊急連絡先（電話番号）

※ 予防接種は、保護者（父母・養親）の同伴が原則になります。

※ 事情により保護者以外（接種する人の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を記入し、予診票に添えて提出してください。