

委任状

(保護者の方がご記入下さい。記入もれがあると接種できませんのでご注意下さい。)

記入日年.....月.....日

予防接種の同伴を保護者に代わり、以下のとおり委任します。同伴者の同意をもって保護者の同意とします。

接種対象者氏名

ワクチンの種類 (同時接種の場合はもれなくご記入ください)

.....
.....
.....

同伴者氏名続柄 (本人の))

保護者氏名

住所

緊急時の保護者連絡先 TEL.....