

委任状

年 月 日

(保護者)

住 所

氏 名

印

私の代理人に下記の者を専任し、下記権限を委任します。

記

1. 代理人

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日生

1. (お子さんの氏名)

.....の予防接種に係る

一切の権限

接種時に保護者（お父さんまたはお母さん）以外の方が、お子さんをお連れになる場合には「委任状」が必要です。「委任状」と「予診票」を接種する医療機関に提出してください。