

保護者（父母）以外の方が同伴される場合は、必ずこの委任状を提出してください。  
※委任状の提出がない場合は、接種できませんので、ご注意ください。

## 委 任 状

委任者 (保護者)	フリガナ		
	氏 名	印	
	住 所		
	電話番号		
	接種を受ける者 (被接種者)	フリガナ	
氏 名			
生年月日			

私は、      年      月      日の予防接種について、説明書等の  
内容を読み理解した上で、次の者を代理人と定め予防接種に関する一切の権限  
を委任します。

(委任日)

      年      月      日

受任者 (同伴者)	フリガナ		
	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	接種を受ける者との続柄		