

委任状

※委任者の欄は保護者の方が記載してください

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

接種児との続柄 _____

※代理人の欄は接種当日にお越しいただける方が記載してください

代理人 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

接種児との続柄 _____

私（委任者）は、予防接種を受ける児の予防接種に同伴できませんが、新型コロナワクチン予防接種についての説明書を読み予診票の記載事項等理解した上で、その権限を代理人に委任します。

※予防接種を受ける児の欄は保護者の方が記載してください

予防接種を受ける児

氏名 _____

住所 揖斐川町 _____

(西暦)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名 新型コロナワクチン予防接種 _____

※保護者が同伴できない場合は接種当日に持参してください。
問診時に確認させていただきます。