

予防接種を受ける際に、保護者が同伴することができない方へ

保護者が同伴することができない場合は、普段から被接種者の健康状態を熟知する親族等が同伴し、当委任状を提出することで、予防接種を受けることができます。同伴される方は、次の持ち物を必ずお持ちください。

なお、予診票及び委任状の保護者自署は、保護者が必ず記入してください。（同伴者の自署は不可）

<持ち物>

- | | | |
|---------|---|------------------------|
| ①予診票 | } | お子さんの体調状態をよく知っている保護者が、 |
| ②委任状 | | |
| ③母子健康手帳 | | |

.....切り取り.....

委 任 状

令和 年 月 日

保護者が同伴できないため、次の者に同伴を委任します。

(同伴者氏名) _____

(被接種者との続柄) _____

(被接種者氏名) _____

(予防接種の種類) _____

保護者自署 _____

緊急連絡先 _____