

委任状

私、(保護者の氏名) _____ は、下記のとおり受任者へ、(接種を受ける子の氏名) _____ が新型コロナウイルスワクチン接種を受けることについて、保護者としての権限を委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記

委任者 氏名 _____ 印 (生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
住所 _____

接種を受ける子
氏名 _____ (生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
住所 _____

受任者 氏名 _____ (生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
住所 _____

●委任する権限

- ・ワクチン接種を受ける際の同伴
- ・予診票の記載(ただし、予診票上の保護者の同意は保護者自署に限るため委任不可)
- ・ワクチン接種の効果及び副反応について説明を受けること
- ・その他、接種を受けさせるために必要なこと

※委任状は提出を求められる場合があるため、必要数をご用意ください。