## 〇保護者以外の方が同伴する場合には、委任状の提出が必要です。

定期の予防接種を受けるときは、原則、保護者の同伴必要となっていますが、何らかの理由により保護者が同伴できず、お子様の健康状態等を普段より熟知している親族等が同伴する場合は、委任状の提出が必要です。

下記に記入し、必ず提出してください。記載漏れがある場合には接種できませんのでご注意願います。

## 委 任 状

| 今回、子どもの予防接種を受けるにあたり   | 、私(保護 | 護者) が特段 | の理由に   | より同伴 | できな |  |
|---|-------|---------|--------|------|-----|--|
| いため、私と以下の代理人は( <sup>予防接種名</sup>                                       |       |         | )予防接種に |      |     |  |
| ついての説明書を読み、予防接種の効果や副反応などについて理解しましたので、代理人に<br>予防接種に関する接種の同意等の権限を委任します。 |       |         |        |      |     |  |
| 【予防接種を受ける子ども】   |       |         |        |      |     |  |
| 氏 名   | 生年月日: |         | 年      | 月    | 日生  |  |
|   |       |         |        |      |     |  |
| 【子どもの保護者】   |       |         |        |      |     |  |
| 氏 名   |       |         |        |      |     |  |
| 住 所 南幌町   |       |         |        |      |     |  |
| 緊急時連絡先 — — — —  |       |         |        |      |     |  |
|   |       |         |        |      |     |  |
| 【代理人 (予防接種に同伴する方)】  |       |         |        |      |     |  |
| 氏 名   |       | 接種を受ける  | る方との約  | 売柄   |     |  |
| 住 所   |       |         |        |      |     |  |
| 電話番号 — — — —  |       |         |        |      |     |  |