

新型コロナウイルスワクチン接種委任状

令和 年 月 日

今回、子どものワクチン接種を受けるにあたり、私（保護者）が特段の理由により同伴出来ないため、被接種者の健康状態を熟知している受任者を代理人（同伴者）と定めます。

私は、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度などを理解した上で、予防接種に関する一切の権限を代理人に委任します。

保護者（委任者）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

ワクチンを受ける方（子）

生年月日 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

代理人（同伴者）

ワクチン接種を受ける方との続柄
祖父・祖母・叔父・叔母・その他（ ）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

※本委任状を提出する際は、予診票の保護者自署欄は「代理人」となります。