

委任状

今回、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が事情により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段からよく知る親族等に委任いたします。私と代理人は新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の効果や目的、副反応が起こる可能性等について理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意といたします。

令和 年 月 日

■被接種者(子ども) 氏名 _____

生年月日 _____

■保護者(委任者) 氏名（保護者自署） _____ 印

住所 狭山市 _____

緊急連絡先（電話番号） _____

■代理人(同伴者) 住所 _____

（保護者と同一であれば省略可）

氏名 _____

接種者との続柄：祖父、祖母、その他（ _____ ）