

委任状

保護者 氏名
生年月日 年 月 日
住所
緊急連絡先

依頼する人 氏名
生年月日 年 月 日
住所
予防接種をする子どもとの続柄

依頼する内容

_____ (接種する子どもの名前) の _____ (予防接種の種類) に同伴できないため、 _____ (依頼する人の名前) に同伴を依頼します。

見 本

委任状

保護者 氏名 狭山 太郎
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
住所 狭山市狭山台 3-24
緊急連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

依頼する人 氏名 狭山 花子
生年月日 昭和△△年△△月△△日
住所 狭山市入間川 1-23-5
予防接種をする子どもとの続柄 祖母

依頼する内容

狭山 茶子 (接種する子どもの名前) の 〇〇〇予防接種 (予防接種の種類) に同伴できないため、狭山 花子 (依頼する人の名前) に同伴を依頼します。