

# 新型コロナウイルスワクチン予防接種委任状

令和 年 月 日

田辺市長 宛て

今回の予防接種に受けるにあたり、事情により同伴することができないため、下記の者を代理人と定め、予防接種に関する一切の権限を委任します（ただし、代理人は被接種者の健康状態を熟知している方とします）。

また、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性等について、接種医師からの説明を聞いた代理人の同意をもって、保護者の同意とします。

被接種者

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

保護者（委任者）自署

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

同伴できない理由 \_\_\_\_\_

代理人（受任者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 祖父・祖母・おじ・おば・その他（ ）

※ 新型コロナウイルスワクチン接種は、保護者の同伴が必要になります。諸事情により、保護者以外（接種する人の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を記入し、予診票に添えて提出してください。

※ この委任状は、予診票とともに市に提出されます。

※ 必ず保護者（委任者）が記入してください。