

(任意接種用)

委任状

田辺市長 宛て

私は、（代理人の住所）
（代理人の氏名）
（被接種者との続柄） 祖父・祖母・おじ・おば・その他（ ）
（代理人の生年月日） T・S・H 年 月 日生

を代理人と定め、下記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）。

記

委任事項

1. 予防接種における保護者以外の者が同伴すること

保護者が同伴できない理由

接種日 年 月 日

予防接種を受ける者の氏名

生年月日 年 月 日生

年 月 日

(委任者の住所)

(委任者の氏名) (印)

(委任者の生年月日) S・H 年 月 日生

注) 必ず委任者が記入してください。

委任者とは、保護者を指し、親権を行う者又は後見人をいいます。