

## 予防接種委任状

令和 年 月 日

あて先 上田市長

(代理人)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

予防接種を受ける人との続柄 \_\_\_\_\_

私は、子どもの予防接種に関する一切の権限を上記代理人に委任します。

(予防接種を受ける人)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

(保護者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

※ 予防接種を受ける場合、保護者の同伴が原則です。保護者が同伴できない場合は、保護者の代わりに予防接種を受ける子どもの健康状態をよく知る親族（祖父母、親族等）を代理人として予防接種を受けることができます。その際、この委任状が必要となります。予診票を添えて、提出してください。