

予防接種を受ける際に、保護者が同伴することができない方へ

保護者が同伴することができない場合は、普段より被接種者の健康状態を熟知する親族等が同伴し、当委任状を提出することで、予防接種を受けることができます。同伴される方は、次の持ち物を必ずご持参ください。

なお、予診票及び委任状の保護者自署は、保護者が必ず記入してください。（同伴者の自署は不可）

<持ち物>

- ①予診票 } お子さんの体調状態をよく知っている保護者が、
 ②委任状 } 記載事項すべてを記入してください。
 ③母子健康手帳

.....切り取り.....

委 任 状

年 月 日

本日受ける予防接種において、保護者が同伴できないため、次の者に同伴を依頼します。

(同伴者氏名) _____

(被接種者との続柄) _____

(被接種者氏名) _____

(予防接種の種類) _____

保護者自署 _____ (印)

緊急連絡先 _____