

保護者の方が全て記入してください。

年 月 日

## 予防接種 委任状

宛先 )

- 定期接種： \_\_\_\_\_ 市町村長
- 任意接種： 山王ドームクリニック 鬼本博文

予防接種に際し、保護者の同伴ができないため下記の代理人(当日連れてくる人)に、子の予防接種に関する一切の権限を委任します。

代理人の住所 \_\_\_\_\_

代理人の氏名 \_\_\_\_\_

予防接種を受ける子の氏名 \_\_\_\_\_

子どもとの関係  祖父 祖母 おじ おば その他( )

接種するワクチン \_\_\_\_\_

保護者の氏名 \_\_\_\_\_

※この委任状は、予診票といっしょに提出してください。