

委任状

代理人（同伴者）

住 所 _____

氏 名 _____

（続柄： _____）

私は、今回の予防接種について、説明書の内容を読み理解した上で、上記の者を代理人と定め予防接種の申し込みおよびこれに付随する行為をなす権限を委任します。

なお、本様式が築上町へ提出されることに同意します。

年 月 日 保護者自署 _____

住 所 _____

緊急連絡先 _____

* お子さんの予防接種の際に、保護者以外の方が同伴する場合は、上記の「委任状」を**保護者が記入**し、同伴者が医療機関に予診票と一緒に提出してください。

* 同伴者は、普段からお子さんの健康状態をよく知っている方（未成年者は不可）に限ります。