

予防接種委任状

私は、下記の者に今日の予防接種に関する一切の権限を委任します。

保護者氏名 _____ (印)

年 月 日

記

定期予防接種の種類 _____

接種を受ける人の氏名 _____

委任者名（引率者氏名） _____

保護者と委任する人との続柄 _____

★ 定期の予防接種は、保護者（父母・養親）同伴が原則です。

都合で保護者以外（接種対象者の健康状態をよく知っている祖父・祖母等）が同伴する場合は、必ずこの委任状に記入して、予診票と一緒に提出してください。

※ 委任状がない場合は、接種はできませんのでご注意ください。
なお、保護者が同伴する場合は、この委任状は不要です。

【問い合わせ先】

杵築市健康長寿あんしん課 子ども健康係
電話：0978-64-2525