

## 予 防 接 種 委 任 状

私は、今日の予防接種の際に下記の同伴者の同意をもって、保護者の同意とする旨の一切の権限を委任します。

保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩

平成 年 月 日

長 洲 町 長 様

記

委任者名（同伴者） \_\_\_\_\_

保護者と委任する人との続柄 \_\_\_\_\_

.....  
◎予防接種法により、お子様に予防接種をする際には、予診の結果をもとに会場で、保護者の方へ接種をするかしないかを確認することになっています。

都合で保護者以外の方が会場へお子様をお連れになる場合は、この委任状を予診票に添えて提出していただきますようお願いいたします。

委任状の提出がない場合は、接種を中止いたしますのでご注意ください。

なお、保護者の方が会場へお子様をお連れになる場合は、この委任状は不要です。

(長洲町保健センター すこやか館)