

委任する日 年 月 日

定期予防接種における保護者以外の同伴委任状

今回、子どもの予防接種を受けるに当たり、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族等に委任いたします。

私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意をもって、保護者の同意とする旨の委任状を提出いたします。

また、本委任状が厚木市に提出されることを同意いたします。

子ども：氏名 _____
(生年月日： 年 月 日生)

代理人：氏名 _____

住所 _____
(保護者と同一であれば省略可)

子どもとの関係 (いずれかに○)

祖父 祖母 おじ おば その他 ()

子どもの保護者 (いずれかに○) 父 母 その他 ()

氏名 _____

住所 _____

緊急連絡先 — —