

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。

保護者名 _____

年 月 日

嘉 島 町 長 様

記

予防接種対象者名 _____

委任者名 (引率者) _____

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お子様をお連れになる場合は、この委任状を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。
- ◎保護者の代わりに予防接種に同伴できる方は、子どもの生命及び体調等に保護者と同等の責任を持てる成人（祖父母など）に限ります。