

予防接種委任状

予防接種に保護者（父母または、それに代わる親権者）が同伴されない場合は保護者の委任状が必要です。

予防接種実施日：	年	月	日
予防接種名：			

わたしは今回の予防接種に対する判断の権限のすべてを

_____（続柄：_____）に委任します。

年 月 日

住 所：

保護者氏名：

印

予防接種対象者名：

生年月日： 年 月 日（ 歳 か月）