

委任状

今回の予防接種について、区から配られる説明書を読み理解したうえで、下記の者に予防接種の申し込み及びこれに付随する行為をなす権限を委任します。医師診察後に受任者の接種同意をもって保護者同意とすることを承認します。

委任する日（接種日の1か月以内）令和 年 月 日

委任者（保護者）

住 所

氏 名

㊞（自署又は記名押印）

緊急連絡先

受任者（同伴者）

住 所

氏 名

生年月日

委任者との続柄

記入例

委任状

今回の予防接種について、区から配られる説明書を読み理解したうえで、下記の者に予防接種の申し込み及びこれに付随する行為をなす権限を委任します。医師診察後に受任者の接種同意をもって保護者同意とすることを承認します。

委任する日（接種日の1か月以内）令和 元年 10月 1 日

委任者（保護者）

住 所 豊島区東池袋 4-42-16

氏 名 池袋 保子 ⑩（自署又は記名押印）

緊急連絡先 090-●●●●-●●●●

受任者（同伴者）

住 所 豊島区南池袋 2-45-1

氏 名 豊島 花子

生年月日 昭和20年8月1日

委任者との続柄 母