予防接種委任状

私は、このたび子どもが新型コロナウイルスワクチンを接種するにあたり、事情により同伴することができないので、下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任します。

また、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて、接種医師からの説明を聞いた代理人の同意をもって、保護者の同意といたします。

令和　　年　　月　　日

予防接種の種類　　新型コロナウイルスワクチン

被接種者氏名（お子様）

〇委任状

保護者氏名
（自署・または記名押印）　　㊞

保護者住所

緊急時の連絡先

〇代理人（親族等・同伴される方）

代理人氏名（自署）

代理人住所

被接種者との関係

※予防接種は、保護者（父母・義親）の同伴が原則必要です。

※事情により保護者以外（被接種者の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合にはこの委任状を記入して予診票と一緒に提出してください。接種後この委任状は、予診票とともに七飯町に提出されます。