

保護者の方へ

予防接種の実施については、保護者が同伴するのが原則ですが、特別な理由があり、どうしても保護者が同伴できない場合は、接種をするお子さんの健康状態を十分に理解している親族が同伴できることになりました。その際、保護者等の委任状が必要になりますので、以下の様式を参考にして、委任状を作成し接種会場に持参提出してください。

大崎市

委 任 状

接種者氏名

保護者氏名

() に対する定期の予防接種に保護者である ()

が、特段の理由で同伴することが出来ないので、被接種者の健康状態を普段より熟知する () に同伴を委任いたします。

代理同伴者氏名

尚、接種については当該同伴者の同意をもって、保護者の同意とします。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

緊急連絡先 _____