

# 新型コロナウイルスワクチン接種の実施における 保護者以外の方の同伴についての委任状

令和 年 月 日

今回の予防接種を受けるにあたり私（保護者）が特設の理由により同伴できないため、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、私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や目的、副反応が起こる可能性等について理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意とします。

## 被接種者（接種を受ける子ども）

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_ 小山町 \_\_\_\_\_

## 委任者（保護者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

## 代理人（同伴者）

氏 名 \_\_\_\_\_

接種を受ける子どもとの関係（続柄） \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_