

新型コロナウイルスワクチン接種委任状

(12歳～15歳で保護者が接種に同伴できない方)

代理人 (同伴者)

住所

氏名

ワクチン接種を受ける子との続柄

私は、新型コロナウイルスワクチン接種についての市のお知らせとワクチンの説明書の内容を読み、理解したうえで、上記の者を代理人と定め、ワクチン接種およびこれに付随する行為をなす権限を委任します。

令和 年 月 日

保護者 (委任者)

住所

氏名

電話番号 (緊急連絡先)

ワクチン接種を受ける方

住所

氏名

【注意事項】

12歳～15歳の方がワクチン接種を受ける場合、保護者(親権者(父・母)または後見人)の同伴が必要です。

保護者が同伴できない場合、親族(祖父母、20歳以上の兄弟など)の同伴が可能ですが、その場合、保護者からの委任状の提出が必要となります。

この「新型コロナウイルスワクチン接種委任状」に必要事項を記入し、記入済の予診票(「被接種者自署又は保護者自署」欄は、あらかじめ保護者が署名してください)に添えて、代理人(同伴者)が接種場所に提出してください。