予防接種委任状

(保護者)　住　所　　南さつま市

　　　　　氏　名

(対象者)　住　所　　南さつま市

　　　　　氏　名

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

・新型コロナワクチン接種に関すること。

南さつま市長　殿

令和　 　年　　 月　　 日

(代理人)　住　所

　　　　　氏　名

対象者との関係

※原則として保護者の同伴が必要ですが、代理人に委任することができます。

（ただし、**お子さんの健康状態を普段から熟知する親族等で、適切な方に限ります。**）

　委任する場合は、保護者が記入した委任状・予診票を代理人が接種会場へお持ちください。