予防接種委任状

保護者　住　　所　南さつま市

　　　　氏　　名

対象者　氏　　名

　　　　生年月日

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）予防接種に関すること。

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。その場合、委任状を保護者がご記入し、代理人が予診票とともに接種会場にお持ちください。

・２回接種が必要です。コピーなどしてご利用ください

・上記の内容と同じであれば、自作した委任状でも構いません。