

新型コロナウイルスワクチン接種 委任状

軽井沢町長 あて

年 月 日

本日の予防接種を受けるにあたり、私（保護者）がやむを得ない理由により同伴することができないため、下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種に関することについての権限を委任します。

予防接種を受ける子どもの氏名・生年月日

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

接種実施日 _____ 年 月 日 (1回目・2回目)

保護者（委任者）

氏名（保護者自署） _____

住所 _____

緊急時の連絡先（電話番号） _____

代理人（同伴者）

氏名（代理人自署） _____

住所 _____

予防接種を受ける子どもとの関係

祖父・祖母・伯(叔)父・伯(叔)母・その他 (_____)

連絡先（電話番号） _____

予防接種に保護者が同伴できない場合の委任状について

お子さんが新型コロナウイルスワクチン接種を受ける場合、保護者（父、母、後見人）が同伴することが原則ですが、保護者がやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知っており、予診票の内容をよく理解している親族（祖父母等）などが同伴し、予防接種を受けることが可能です。ただし、その場合、保護者の委任状が必要となります。

保護者以外の方が同伴する場合には、保護者がこの委任状に記入し、予診票と一緒に接種会場に提出してください。