

保護者同伴で接種してください。やむを得ない理由により保護者(父、母、後見人)が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も可能です。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は、事前に保護者が下記の委任欄に記入(代理人氏名は代理人が自署)し、医療機関の受付に提出して下さい。
代理人は18歳以上(大学生相当)の成人とします。

委任状

年 月 日

保護者(委任者) 住所 松江市

氏名(保護者自署)

緊急時の連絡先(電話番号)

私は下記の者に、この予防接種に関する一切の権限と責任を委任します。

代理人(同伴者) 住所

氏名(代理人自署)

予防接種を受ける子どもとの関係(続柄)

連絡先(電話番号)

保護者同伴で接種してください。やむを得ない理由により保護者(父、母、後見人)が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も可能です。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は、事前に保護者が下記の委任欄に記入(代理人氏名は代理人が自署)し、医療機関の受付に提出して下さい。
代理人は18歳以上(大学生相当)の成人とします。

委任状

年 月 日

保護者(委任者) 住所 松江市

氏名(保護者自署)

緊急時の連絡先(電話番号)

私は下記の者に、この予防接種に関する一切の権限と責任を委任します。

代理人(同伴者) 住所

氏名(代理人自署)

予防接種を受ける子どもとの関係(続柄)

連絡先(電話番号)