

## 新型コロナワクチン接種委任状

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、新型コロナワクチン接種についての市のお知らせと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。

また、医師による予診後に同伴者の接種同意をもって保護者同意とすることを承認します。

令和 年 月 日

保護者(委任者)

住所

---

氏名

---

電話番号

---

ワクチン接種を受ける方

住所

---

氏名

---

※新型コロナワクチン接種に保護者が同伴できない場合の委任状について※

12歳～15歳の方がワクチン接種を受ける場合、原則保護者の同伴が必要です。

保護者が同伴できない場合、健康状態を普段から熟知している親族等が同伴してください。その場合、保護者の委任状が必要となります。

この「新型コロナワクチン接種委任状」に保護者が自署し、予診票に添えて医療機関(接種会場)に提出してください。