

## 新型コロナウイルスワクチン接種 委任状

下記の新型コロナウイルスワクチン接種の実施について、保護者の代理として \_\_\_\_\_ に委任します。

### 予防接種対象者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

### 代理者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(接種対象者との関係) \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

(接種対象者との関係) \_\_\_\_\_

※ 委任状は、必ず保護者が自署してください。