	１回目
	２回目

↑〇を付ける。

【新型コロナウイルスワクチン接種に伴う同意及び委任状】

お子様が、予防接種を受ける場合、保護者〔親権を行う者（父母）または後見人〕の同伴を原則とし、ワクチン接種への同意は「予診票」の「新型コロナワクチン接種希望書の保護者自署」欄の署名によるものとします。

ただし、保護者が同伴することができない場合は、お子様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）などが同伴することで予防接種を受けることが可能ですので、この委任状を記入し、接種の際に予診票と一緒に集団接種会場か個別接種医療機関に提出をお願いします。

≪ご注意ください≫

・保護者が同伴する場合は、本委任状は不要です。
・保護者（委任者）氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。
・「予診票」の「新型コロナワクチン接種希望書の保護者自署」欄の署名は必ず記入をお願いします。
・本委任状を提出する際は、予診票の保護者自署欄は「代理人」となります。
・接種日の前１か月以内が有効となります。

栄町新型コロナウイルスワクチン接種委任状

保護者（委任者）　住所　栄町

氏名　　印

電話番号

私は、下記の者を代理人とし、このたび接種する次の予防接種に関する一切の権限を委任します。

記

予防接種の種類　**新型コロナウイルスワクチン**

予防接種を受ける方　氏名

生年月日　　年　　月　　日

代理人（同伴者）　住所

氏名

予防接種を受ける方との関係（続柄）

電話番号