

新型コロナウイルスワクチン接種委任状

令和 年 月 日

始良市長殿

新型コロナウイルスワクチン接種を受けるにあたり、保護者がやむを得ない理由により同伴できないため、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権限を代理人に委任します。

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

被接種者 氏 名 _____

生年月日 _____

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

被接種者との関係 _____

※ 保護者以外の方が同伴する場合は保護者がこの委任状に自署し、代理人が予診票とともに接種会場にお持ちください。