

(様式2)

任意インフルエンザ予防接種委任状

予防接種には、保護者（父母または、それに代わる親権者）の同伴が必要となります。

やむを得ない事情において保護者が同伴できない場合は、予防接種を受ける者の日頃の健康状態を把握している家族であって保護者から依頼されている場合は、保護者以外の同伴を認めます。

予防接種に保護者が同伴されない場合は保護者の委任状が必要です。

※予診票の記入（保護者の署名等）は必ず保護者が行なってください

予防接種実施日：令和 年 月 日

予防接種名：インフルエンザ

わたしは今回の予防接種に（ ）の理由に

より同伴できないため、予防接種に対する判断の権限のすべてを

(続柄：)に委任します。

令和 年 月 日

住 所：山鹿市

保護者氏名(自署または記名押印):

予防接種対象者氏名：

生年月日： 年 月 日（ 歳 か月）