委任状

今回、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が事情によりどうしても同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族に委任いたします。

私と代理人は予防接種についての説明書（予防接種と子どもの健康：別冊）を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意を持って保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

また、本委任状が立科町に提出されることに同意します。

平成　　年　　月　　日

○ **予防接種の種類**（いずれかに○）

BCG、ポリオ、三種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風）、二種混合（ジフテリア・破傷風）、
麻しん風しん混合、麻しん、風しん、日本脳炎

○ **接種者氏名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(生年月日：平成　　年　　月　　日生)

○ **代理人**：（子どもとの

○ **関係**(いずれかに○)：祖父、祖母、その他(　　))

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿