

## 新型コロナワクチン接種に保護者が同伴できない場合の委任状について

16歳未満の方が新型コロナワクチン接種を受ける場合、保護者（父、母、後見人）が同伴することが原則ですが、保護者がやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知っており、予診票の質問事項についてしっかり回答できる親族（祖父母等）などが同伴し、接種を受けることも可能です。ただし、その場合は、保護者が記載した委任状が必要です。保護者以外の方が同伴する場合は、接種当日までに保護者が下記委任状を全て記入し、子どもおよび同伴者の有効期限内の本人確認書類と予診票並びにこの委任状を一緒に接種会場へ提出してください。

# 委 任 状

年 月 日

委任者（保護者（同伴を頼む人））

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

ワクチン接種をする子どもの氏名： \_\_\_\_\_

私は、下記の者に子どもの新型コロナウイルス感染症予防接種に関する一切の権限を委任します。

代理人（同伴者（同伴を頼まれた人））

住 所 \_\_\_\_\_

名 前 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

ワクチンを受ける子どもとの関係（続柄） \_\_\_\_\_

※委任者以外がご記入されますと受付できませんのでご了承ください

# 【記入例】

## 委任状

記入日をご記載ください

年 月 日

委任者（保護者（同伴を頼む人））

住 所

氏 名

生年月日

連絡先電話番号

ワクチン接種をする子どもの氏名：

私は、下記の者に子どもの新型コロナウイルス感染症予防接種に関する一切の権限を委任します。

代理人（同伴者（同伴を頼まれた人））

住 所

名 前

連絡先電話番号

ワクチンを受ける子どもとの関係（続柄）

保護者の住所、氏名、生年月日、電話番号、子どもの氏名を保護者が記入してください。

同伴者の住所、氏名、生年月日、電話番号、子どもとの続柄を保護者がご記入ください。