

# 委 任 状

私は、敦賀市が実施する（予防接種名 \_\_\_\_\_）予防接種に関する判断を、同伴した下記の方に委任します。

年 月 日

委任された方 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
予防接種を受ける者との関係 \_\_\_\_\_

接種を受ける者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者自署 \_\_\_\_\_

※予防接種法に基づく予防接種の実施に際しては、原則、保護者が同伴することとなっていますが、保護者以外の方が同伴する場合は委任状の提出が必要です。上記内容をご記入の上、予診票と一緒に提出してください。