

**【予防接種を受ける前に「予防接種と子どもの健康」を必ずお読みください。】**

定期の予防接種には、原則、保護者（父または母）の同伴を必要としますが、保護者が特段の理由で同伴することができない場合、被接種者の健康状態を熟知する親族等で適切な方が、保護者に代わって被接種者に同伴することは差し支えないものとされています。

保護者（父母）以外の方が同伴して接種する場合は、この委任状に記入し提出してください。

三条市 定期予防接種委任状

年 月 日

三条市教育委員会 あて

私は、裏面の予防接種を受けるにあたって代理人に一切の事項を委任します。

委任者 住所

(保護者) 氏名 (保護者自署) 印

緊急の連絡先 (電話)

代理人 住所

氏名 (代理人自署)

被接種者との関係 (続柄)

電話番号

三条市教育委員会

子どもの育ちサポートセンター TEL 45-1114