

委 任 状

私は、

(住 所) _____

(名 前) _____ (続柄 _____)

を保護者の代理人と定め、下記の事項を委任しました。

記

予防接種の実施について代理人の同意をもって保護者の同意とすること。

令和 年 月 日

委任者 (自署) _____

住 所 _____

電 話 _____