

## 新型コロナワクチン接種における同伴委任状

川越町長様

今回の予防接種を受けるにあたり、私(保護者)が特段の理由により同伴できないため、被保険者の健康状態を普段より熟知している親族等に委任します。

私と代理人は予防接種についての説明書を読み、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、代理人の同意をもって、保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

また、本委任状が住民票所在市区町村に提出されることを同意します。

年 月 日

委任者 (保護者)

---

住 所

---

被接種者 (お子様)

---

代理人 (同伴者)

---

被接種者との関係

---

住 所

---

※ 代理人については、できる限り同居している方で、普段から被接種者の健康状態を熟知しており、当日の予防接種をするにあたり判断ができる人であること。

※ 代理人欄は代理人が記載すること。