

いすみ市 予防接種申込申請についての委任状

予防接種申込申請は、原則保護者によるものとするが、保護者が特段の理由で申請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者が、保護者に代わって申請することは差し支えないものとする。

※ 必ず委任する保護者が太線内全て記入してください。

代理人	住所	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	電話番号	

上記の者を代理人と定め、予防接種申込申請の権限を委任します。

被接種者	ふりがな 氏名	
	生年月日	
保護者	住所	いすみ市
	ふりがな 氏名	㊟
	生年月日	
	電話番号	

委任日	年 月 日
-----	-------

- ※ 保護者とは「親権を行なう者または後見人」をいいます。
- ※ 代理人は、予防接種申込申請の際、この委任状とお子さまの母子健康手帳と代理人の本人確認書類（運転免許証や健康保険証等）を持参してください。