

委任状

令和 年 月 日

神戸市長宛

住所 _____

保護者氏名 _____

(委任者自署)

被接種者との続柄 _____

連絡先 _____

私は、新型コロナワクチンの予防接種に同伴できませんが、予診票の記載事項等を理解した上で、下記の受任者を代理人と定め、新型コロナワクチンの予防接種への同意にかかる権限について委任します。

記

1. 受任者（同伴する方）

住 所	
被接種者との続柄	
氏 名	(受任者自署)

2. 被接種者（予防接種を受ける方）

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
予 防 接 種 名	新型コロナワクチン

※必ず委任者および受任者の方がボールペンで記入してください。