

# 委任状

(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、桶川市の予防接種（ \_\_\_\_\_ ）  
に際し、予診票に加え保護者の同意等、その権限を委任いたします。

年 月 日

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

予防接種を受ける人の氏名 \_\_\_\_\_

※予防接種を受ける時に、保護者（父親または母親）以外の方がお子様を連れて行く場合は、「委任状」が必要です。「委任状」に必要事項をご記入の上、「予診票」「母子健康手帳」と一緒に、接種当日に医療機関へ提出してください。

なお、委任状を使用する際は、この用紙をコピーするか、桶川市ホームページからダウンロードしてください。