

保護者各位

定期予防接種の実施における保護者以外の同伴について

定期の予防接種には、原則、保護者の同伴を必要としますが、保護者が特段の理由で同伴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、保護者に代わって被接種者に同伴することは差し支えないものとされています。保護者（父母）以外の方が同伴して接種する場合には、必ずこの委任状に記入し、接種時に予診票とあわせて提出をしてください。必要な場合は複写が可能です。不明な点をご連絡ください。

（事務担当）健康づくり課 健診・予防接種担当 電話 0466-21-7351

藤沢市 定期予防接種委任状

2020年 〇月 〇日

藤沢市長 様

私は、子（お子さんの名前 藤沢 市美）の予防接種（予防接種の種類 B型肝炎）を受けるにあたって代理人に一切の権限を委任します。

委任者 住所 藤沢市朝日町1-1
(保護者)

氏名（保護者自署） 藤沢 市男

緊急の連絡先（電話） 090-0000-XXXX

代理人 住所 藤沢市鵜沼2131-1

氏名（代理人自署） 藤沢 市子

被接種者との関係（続柄） 祖母

電話番号 080-0000-XXXX