

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、鴻巣市の^{予防接種名}(_____)の

予防接種に際し、予診票に加えて保護者の同意等、その権限を委任いたします。

平成 年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印

子どもの氏名 _____