

保護者各位

鴻巣市健康づくり課

予防接種に保護者が同伴できない場合の対応について(お知らせ)

予防接種は、まれに接種後に体調の変化等があることから、接種の際は、保護者の同伴を必要としています。

しかし、保護者が特段の理由で同伴することができず、かわりにお子さんの健康状態を普段から熟知する親族等代理の方が同伴する場合は、問診項目を記入した予診票の他に、下記の例を参考に委任状を作成し、接種当日にご持参ください。

安全に予防接種を実施するためにご協力お願いいたします。

問い合わせ 鴻巣市健康づくり課(鴻巣保健センター)

〒365-0032 鴻巣市中央2-1

TEL 543-1561

FAX 543-5749

-----きりとり-----

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。

年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

子どもの氏名 _____