

新型コロナワクチン接種委任状

代理人（受任者）

氏名 （代理人自署）

住所 _____

電話番号 _____

ワクチン接種を受ける方との関係（続柄）

祖父・祖母・おじ・おば・その他（ ）

※該当する項目に丸を付けてください。その他の場合はカッコ内に続柄を記載してください

私は、県営接種会場における新型コロナワクチン接種に当たり、上記の者を代理人と定め、本日の新型コロナワクチン接種に関する一切の権限を委任します。

令和____年____月____日

保護者（委任者）

氏名 （保護者自署）

住所 _____

電話番号 _____

ワクチン接種を受ける方

氏名 _____

住所 _____（保護者と同一の場合は記載不用）