

インフルエンザ予防接種
委任状

13歳未満の接種は保護者同伴が原則です。保護者同伴ができない場合は、保護者の代わりに、接種本人の健康状態をよく知る親族を代理人として同伴が必要です。この委任状を予診票とともに提出してください

穂坂クリニック院長殿

私は下記代理人に、本日の予防接種に関する一切の権限を委任します

接種を受ける子供

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代理人

氏名 _____

保護者

署名 _____

緊急連絡先（携帯電話推奨） _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（接種日より2週間以内）