

# 委任状

寄居町長 へ

年 月 日

私は、下記の者に今回の予防接種（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。

## 記

委任を受ける方（同伴者）の氏名	
予防接種を受ける子どもの氏名	
予防接種を受ける子どもと同伴者との続柄	

（注意）委任を受ける方（同伴者）は、普段からお子さんの①健康状態をよく知っている  
②成人している方に限ります。

保護者	住所	
	氏名	印

# 委任状

寄居町長 へ

年 月 日

私は、下記の者に今回の予防接種（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。

## 記

委任を受ける方（同伴者）の氏名	
予防接種を受ける子どもの氏名	
予防接種を受ける子どもと同伴者との続柄	

（注意）委任を受ける方（同伴者）は、普段からお子さんの①健康状態をよく知っている  
②成人している方に限ります。

保護者	住所	
	氏名	印

切り取り線 ※ハサミを使わずに左右切り離せます。