様式第３号

## 任意予防接種における保護者以外の方が同伴する場合の委任について

16歳未満の人が予防接種を受けようとする際は原則、保護者（予防接種法において、親権を行う者または後見人のこと）の同伴が必要です。諸事情で保護者以外の人が同伴する場合、または13歳以上16歳未満のお子さんが一人で接種を受けに行く場合は次の書類をご使用ください。なお、必ず予診票の保護者署名欄も事前にご記入ください。

### 委 任 状

代理人（同伴者）

住 所 ……

氏 名 ……

私は、今回の予防接種についての湯川村からのお知らせと説明書の内容を読み理解した上で、上記の者を代理人と定め予防接種の申し込み及びこれに付随する行為をなす権限を委任します。

医師診察後に同伴者の接種同意をもって保護者同意とすることを承認します。また、本様式が湯川村に提出されることに同意します。

年　　月　　日

被接種者（子の名前）……

被接種者の生年月日　　年　　月　　日

接種する予防接種 ……

保護者氏名 ……

（※署名は必ず自筆でお書きください）

住 所 ……

連絡先電話番号 ……

※接種を希望しない場合、保護者が同伴する場合、接種を受ける人が16歳以上の場合、本書は不要です。