

委任状

予防接種にあたり、都合により保護者が同伴できませんので、予診の結果、
接種するか見合わせるかは、_____ 続柄：_____ に
一任いたします。

なお、予診票につきましては責任を持って記入いたしました。

年 月 日

子どもの名前 _____

保護者氏名 _____ ⑩