

委任状

代理人（同伴者）住所

代理人（同伴者）氏名

印

私（委任者）は、代理人に（接種を受ける人の氏名）の

（インフルエンザ予防接種）への同伴を委任します。

代理人の同意をもって保護者の同意とします。

令和 年 月 日

委任者

住 所

委任者氏名

印