

新型コロナワクチン接種委任状

四万十市長 様

令和 年 月 日の新型コロナワクチン接種について、私(保護者)と代理人(同伴者)が共に、説明書を読み、今回のワクチン接種の効果や副反応をよく理解したうえで、代理人に今回のワクチン接種にかかる一切の権限を委任し、本人の同意をもって私の同意とします。

令和 年 月 日

接種対象者 氏名 _____

保護者 氏名 _____

代理人(同伴者) 氏名 _____

代理人と接種者との関係 (いずれかに○をしてください。)

祖父 ・ 祖母 ・ おじ ・ おば ・ その他 ()