

**◎5～15歳の方が新型コロナワクチン接種を受ける際、原則として保護者の同伴が必要です。**

保護者の事情により同伴することができない場合、被接種者の健康状態を普段より熟知する親族の方等が接種対象者に同伴することは差支えありません。その場合、下記の委任状を記入し、接種会場に持参し、予診票とともに提出をしてください。

※予診票には保護者の自署が必要です。

**委任状**

代理人（同伴者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 \_\_\_\_\_

私は、新型コロナワクチン接種についての町からのお知らせと新型コロナワクチン接種についての説明書を読み、新型コロナワクチン接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて理解しましたので、上記の者を代理人と定め、ワクチン接種およびこれに付随する行為をなす権限を委任します。

また、医師による予診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。

令和 年 月 日

保護者（委任者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者（ワクチン接種を受ける方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日