

16歳未満の新型コロナワクチン接種予定者の保護者様へ

○16歳未満のお子様への予防接種を実施する場合、原則、保護者の同伴が必要です。
ただし、保護者が特段の理由で同伴することができない場合、被接種者（お子様）の健康状態を普段より熟知する親族等で適切な者が、保護者から委任を受けて被接種者（お子様）に同伴することは差し支えありません。この場合、下記の委任状の提出が必要です。

※中学生以上の被接種者に限り、予診票上の保護者自署により保護者の同意を確認できたときは、保護者の同伴がなくても接種できます。

○委任状は接種会場へ直接お持ちください。

令和 年 月 日

八王子市長 殿

委任者（保護者） 氏名（自署） _____

住所 _____

緊急連絡先 _____

委 任 状

下記のとおり新型コロナウイルスワクチンの予防接種に関する権限を委任します。

記

予防接種を受ける方 氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

受任者（同伴者） 氏名 _____

予防接種を受ける方との関係（ _____ ）

住所 _____

電話番号 _____

以上