

# 委任状

いわき市長 様

(同伴者)

住所 いわき市

氏名

被接種者との続柄 ( )

(接種児氏名)

私は、上記の同伴者に、当該児 \_\_\_\_\_ の

予防接種についての一切を委任します。

令和 年 月 日

(保護者・自署)

住所 いわき市

氏名