

- 
- 子どもインフル

委任状

いわき市長 様

(同伴者) ※予診票の「保護者自署」欄は同伴者の氏名を記入してください。

住所 いわき市

氏名

被接種者との続柄 ()

(接種児の氏名)

私は、上記の同伴者に、当該児

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

氏名