

Example

新型コロナワクチン接種における保護者以外の同伴について

12歳から15歳のお子さんが新型コロナワクチン接種を受ける場合、保護者（父母などの親権者）

- ① Please fill in the date of vaccination. ※ Reiwa year month date
- ② Fill in the name of the parent/ legal guardian (parental authority such as father or mother).
- ③ Fill in the address of parent/ legal guardian.
- ④ Fill in the name of the child who will get vaccinated.
- ⑤ If the parent/ legal guardian is unable to accompany the child, fill in the name of the substitute (a relative who accompanies the child). ※ Relative means grandfather, grandmother, uncle, aunt, etc.
- ⑥ Fill in the relationship with the child who will get vaccinated. (Ex.: *sofu* (grandfather), *sobo* (grandmother), *oji* (uncle), *oba* (aunt).)
- ⑦ Fill in the address of the substitute.

新型コロナワクチン接種における同伴委任状

四日市市長

今回の予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族等に委任します。

私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意をもって、保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

また、本委任状が四日市市に提出されることを同意します。

令和 年 月 日 ①

委任者（保護者名） _____ ② (印)

住 所 _____ ③

被接種者（お子さんの名前） _____ ④

代理人（同伴者） _____ ⑤ (印)

被接種者との関係（ _____ ⑥ _____ ）

住 所 _____ ⑦

※代理人については、できる限り同居している人で、普段からの健康状態を熟知しており、当日の予防接種をするにあたり判断ができる人であること。代理人欄は、代理人が記載すること。