

平成 年 月 日

黄熱の予防接種における委任状

福岡検疫所長 殿

今回、平成 年 月 日に、_____が黄熱の予防接種を受けるにあたり、保護者又は親権者（以下「保護者等」という）が、私事都合により同伴できないため、下記の者を代理人と定め、黄熱の予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

保護者

住所 _____

氏名 _____ 印

緊急連絡先（電話番号） _____

接種を受ける者

氏名 _____

生年月日 _____ 平成 年 月 日

記

代理人

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

接種を受ける者との続柄 _____

以上

保護者等及び代理人の方へ

※「黄熱ワクチン接種に関する説明」をよくお読みください。

※予防接種を受ける当日にこの委任状と「保護者同意書」「個人情報の利用に関する同意書」と母子手帳を持参してください。

福岡検疫所

福岡検疫所の場合：福岡検疫所長 殿
門司検疫所支所の場合：門司検疫所支所長 殿
長崎検疫所支所の場合：長崎検疫所支所長 殿
鹿児島検疫所支所の場合：鹿児島検疫所支所長 殿

記入例

別紙 2

平成 ○○年 ○月 ○日

黄熱の予防接種における委任状

福岡検疫所長 殿

今回、平成 ○○年 ○月 ○日に、検疫 花子 が黄熱の予防接種を受けるにあたり、保護者又は親権者（以下「保護者等」という）が、私事都合により同伴できないため、下記の者を代理人と定め、黄熱の予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

保護者

住所 福岡市博多区沖浜町 8 - 1

氏名 検疫 太郎 印

緊急連絡先（電話番号） ○○○-○○○○-○○○○

接種を受ける者

氏名 検疫 花子

生年月日 平成 ○○年 ○月 ○日

記

代理人

住所 福岡市博多区沖浜町 8 - 2

氏名 検疫 次郎

電話番号 ○○○-○○○○-○○○○

接種を受ける者との続柄 祖父

以上

保護者等及び代理人の方へ

※「黄熱ワクチン接種に関する説明」をよくお読みください。

※予防接種を受ける当日にこの委任状と「保護者同意書」「個人情報の利用に関する同意書」と母子手帳を持参してください。

福岡検疫所