予防接種委任状

私は、このたび子どもが予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないので、接種をうける子どもの健康状態を普段からよく知る下記の者へ予防接種に関する一切権限を委任いたします。

私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や目的、副反応がおこる可能性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いたします。

（概略） 我今日不可以带孩子来接种，因而，把下面所示的人士选为代理，托付与预防接种有关的所有权限并委托这个代理陪伴孩子。这个代理对孩子平时的健康状况有把握。我及代理都已细读说明书并了解了预防接种的效果、目的和副作用，我同意您把代理的 同意视为我的同意。

令和　　年　　月　　日

予防接種の種類：　　新型コロナワクチン

*预防接种的种类：**新冠**肺炎病毒疫苗*

被接種者氏名：

被接种人姓名：

（委任者　*委托人*）

保護者氏名（自署）：

监护人姓名（签署）：

保護者住所：

监护人住址

緊急時の連絡先：

紧急联络电话号码

（代理人　*代理*：親族等　*亲属等*）

氏名（自署）：

姓名（签署）

住所：

住址

被接種者との続柄：祖父　祖母　おじ　おば　その他（　　）

与今日要接种的孩子有何亲戚关系:祖父/外祖父　祖母/外祖母　伯父/舅父等 姑母/姨母等　其他

※ 予防接種は、保護者（父母・養親）の同伴が原則になります。　*必须有监护人陪伴。*

※ 事情により保護者以外 （接種する人の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を記入し、予診票に添えて提出してください。

非监护人代监护人陪伴小孩儿的时候须要与“予診票”（初步医检表）一起提交这份委托函。

※ この委任状は、予診票とともに彦根市に提出されます。

这份委托函与初步医检表将提交给彦根市政府。