

新型コロナワクチン接種同意書兼委任状（楠集中高生用）

肝付町では楠集中学校及び楠集中高校の生徒さんの新型コロナワクチン接種については、接種の予約、同伴及び送迎の接種支援を実施しております。つきましては、これら接種支援を希望される保護者の方は以下の「同意書」及び「委任状」をご予約前に肝付町にご提出くださるようお願いいたします。

・接種の別 ※いずれか又は両方に○ (1・2回目 ・ 3回目)
・希望する支援 ※希望に○ (予約 ・ 同伴 ・ 送迎)

注：国の指針により“10代男性”に接種するワクチンは1・2・3回目とも原則ファイザー製になります。

注：同意書及び委任状に署名するにあたり、気にかかることやわからないことがあれば、あらかじめ、かかりつけ医や肝付町に相談し、十分理解したうえで、接種を受けることを判断してください。

同 意 書

私は新型コロナワクチン接種の案内等を読み、ワクチン接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性および予防接種救済制度などについて理解したうえで、子どもに接種させることに同意します。

年 月 日

保護者氏名（自署）

保護者住所

接種を受ける

子どもの氏名

※ 接種当日、保護者の方に緊急に連絡が取れる電話番号

緊急連絡先 ()

委 任 状

<代理人>

住 所 鹿児島県肝属郡肝付町新富 98 番地 肝付町役場健康増進課

氏 名 課長 吉崎浩司

私は、子どもの新型コロナワクチン接種について、町の案内文と説明書等の内容を良く読み理解しましたので、上記の者を代理人と定め新型コロナワクチン接種の申込み及びこれに付随する行為をなす権限を委任します。また、ワクチン接種当日、医師診察後に子供に同伴する健康増進課職員の接種同意をもって保護者同意とすることを承認いたします。

<委任する日> 年 月 日

<委任する人（保護者）> ※署名は必ず自筆でお書きください。

住 所

氏 名 連絡先電話番号 ()

<接種を受ける子ども>

住 所

氏 名

学 年