

# 委任状

私は、予防接種予診票の内容を十分理解した上で、下記の者を代理人と定め、下記予防接種の同意書署名権限を委任します。それに伴う副反応（副作用）も十分理解し、万が一その後において問題が生じましても、代理人には一切その責任を問いません。

フリガナ	モリモト シン	本人との 関係	早稲田大学本庄高等学院 早苗寮(本人居住先) 寮長
代理人氏名 (委任をされる方)	森本 真		
予防接種名	( ) 予防接種		

		委任日	(西暦)	年	月	日
フリガナ				部屋番号		
本人氏名						
フリガナ						印
保護者氏名 (委任をする方)						
住所	〒	—	電話			