

記入例

別紙 (医療機関用)

利用会員が記入して協力会員に渡します。代理受診の委任状です。診察券がなくても代理で受診できます。

事前打ち合わせ書にある協力会員の会員番号、住所を利用会員が書きます。

委任状

所 属	水戸ファミリー・サポート・センター	協力会員
会員番号	200△△△	
住 所	水戸市内原町 1395-1	
氏 名	内原 梅子	

お子さんが複数のときは併記してください。

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 私の子ども 水戸 太郎 の受診の付添い及び診断結果を聞くこと。

○年 ○ 月 ○ 日

水戸ファミリー・サポート・センター 利用会員

会員番号 100△△△

住 所 水戸市梅香 1-1-1

氏 名 水戸 花子 印

お願い
利用会員は協力会員が受診する前に、病院に事前に電話をかけてください。

〇〇子どもクリニック 様

病院・医院名を記入

保育園や小学校などから急なお迎えの連絡があったとき使用します。利用会員が記入して協力会員に渡してください。

別紙 (保育施設等用)

委任状

所 属	水戸ファミリー・サポート・センター	協力会員
会員番号	200△△△	
住 所	水戸市内原町 1395-1	
氏 名	内原 梅子	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 貴保育所等から病気のため呼び出しのあった私の子ども 水戸 太郎 を迎えに行くこと。

○年 ○ 月 ○ 日

水戸ファミリー・サポート・センター 利用会員

会員番号 100△△△

住 所 水戸市梅香 1-1-1

氏 名 水戸花子 印

保育施設等の名前を書きます。

〇〇幼稚園 様