委任状

白井聖仁会病院　御中

私は、　　　　　　年　　月　　日から最大７日間、病児保育室の保育士を代理人と定め、次の権限を委任します。

私の子ども　　　　　　　　　　　の受診の付添い及び診断結果を聞くこと。

　　　　　　　　　　　　　　住所

保護者

　　　　　　　　　　　　　　氏名