

# MCAS Iwakuni Parental Permission Statement

太枠の中をご記入下さい。

I (Parent) authorize my child to visit MCAS Iwakuni written as below.

私は私の子供が下記の内容で岩国基地に滞在する事に同意します。

CHILDS NAME (LAST, FIRST, MIDDLE) 子供の名前(漢字) / (ローマ字) /	DATE OF BIRTH (DD/MMM/YYYY) 子供の生年月日	AGE 年齢	
DATE OF VISIT 入門希望日	TIME OF VISIT 入門希望時間 ~	PURPOSE OF VISIT 目的及び目的地	DESTINATION 目的地
SPONSOR NAME (LAST, FIRST, MIDDLE) スポンサー名	SPONSOR UNIT/ORGANIZATION スポンサーの所属部隊/部署	SPONSOR PHONE NUMBER スポンサーの携帯番号	
PARENT ADDRESS 親の住所	PARENT PHONE NUMBER 親の携帯番号		
※↓親御さんがマラソンに参加するなど、競技中の付き添いの方がいらっしゃる場合(成人に限ります)			
CHAPERON'S NAME 付き添い人の名前	RELATIONSHIP 子供との関係	ADDRESS 付き添い人の住所	CELL PHONE NUMBER 付き添い人の携帯番号

Parent Print Name

\_\_\_\_\_  
(親の氏名・漢字) / \_\_\_\_\_  
(ローマ字)

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent (親のサイン)

## SAMPLE (承諾書 記入例/青字) ※必ず全ての箇所を記入して下さい

I (Parent) authorize my child to visit MCAS Iwakuni written as below.

私は私の子供が下記の内容で岩国基地に滞在する事に同意します。

CHILDS NAME (LAST, FIRST, MIDDLE) 子供の名前(漢字) / (ローマ字) <b>岩国 次郎</b> / <b>IWAKUNI, Jiro</b>	DATE OF BIRTH (DD/MMM/YYYY) 子供の生年月日 <b>31 / Dec / 20xx</b>	AGE 年齢 <b>9</b>
DATE OF VISIT 入門希望日	TIME OF VISIT 入門希望時間	PURPOSE OF VISIT 目的及び目的地
ESCORTER NAME (LAST, FIRST, MIDDLE) スポンサー名	ESCORTER UNIT/ORGANIZATION スポンサー所属部隊/部署	ESCORTER PHONE NUMBER スポンサー携帯番号
PARENT ADDRESS 親の住所 <b>岩国市三角町 1-X-X</b>	PARENT PHONE NUMBER 親の携帯番号 <b>080-XXXX-XXXX</b>	
※↓親御さんがマラソンに参加するなど、競技中の付き添いの方がいらっしゃる場合(成人に限ります)		
CHAPERON'S NAME 付き添い人の名前 <b>岩国 一郎/IWAKUNI, Ichiro</b>	RELATIONSHIP 子供との関係 <b>叔父</b>	ADDRESS 住所 <b>岩国市三角町 2-X-X</b>
CELL PHONE NUMBER 携帯番号 <b>080-XXXX-XXXX</b>		

岩国 太郎 (IWAKUNI, Taro)

Parent Print Name (親の氏名・漢字/ローマ字)

Taro Iwakuni

Signature of Parent (親のサイン)