

年(year) 月(month) 日(date)	
承諾書(Permission Statement)	
ふりがな 私(I)、保護者(Parents name)	ふりがな 子供(Children)
は、	
(入門日/Date of enter MCAS)	生年月日(DOB) 年 月 日 歳 <small>(year) (month) (date) (Age)</small>
年(year) 月(month) 日(day) (曜日/) に、場所/Destination へ	
(入門目的/Purpose) (エスコーター/Escorter)	
の為に、 の	
エスコートで滞在する事に同意します。	
I (PARENT'S NAME) AUTHORIZE MY CHILD (NAME, DOB) TO VISIT (DESTINATION) FOR (PURPOSE) ESCORTED BY (ESCORTER'S NAME) ON (VISITING DATE).	
保護者 _____ 印	
SIGNATURE OF PARENT	
住所 _____	
ADDRESS OF PARENT	
PMO (憲兵隊司令部) より保護者に確認連絡をしますので、月一金：午前9時～午後4時の間に連絡可能な電話番号をお願いします。 PLEASE NOTE PHONE NUMBER OF PARENT THAT PMO WILL BE ABLE TO GIVE PARENT A CALL FOR CONFIRMATION BETWEEN THE HOURS OF 0900 - 1600, MONDAY – FRIDAY.	
電 話 _____	
PHONE NUMBER OF PARENT	

★赤字の箇所にご記入下さい。Please fill in the marked red.

↓記入日/ date you fill in this form

2015 年 4 月 20 日 (Year/Month/Date)	
承諾書(Permission Statement)	
ふりがな 私(I)、保護者(Parents name) いわくに ○○こ 岩国 ○○子/ Last, First Middle	ふりがな 子供(Children) いわくに ○○え 岩国 ○○恵/ Last, First Middle
は、	
(入門日/Date of enter MCAS)	生年月日(DOB) 1996 年 2 月 26 日 10 歳 (満) (Age)
が 2015 年 6 月(month) 10 日(day) (土曜日/Sat) に、場所/Destination Iron Works Gym	
(入門目的/Purpose) (エスコーター/Escorter)	
バスケットの試合 / Basketball Game の為に、 山口 ○○夫 // Escorter Name の	
エスコートで滞在する事に同意します。	
I (PARENT'S NAME) AUTHORIZE MY CHILD (NAME, DOB) TO VISIT (DESTINATION) FOR (PURPOSE) ESCORTED BY (ESCORTER'S NAME) ON (VISITING DATE).	
保護者 岩国 ○○子 / SIGNATURE 岩国	
SIGNATURE OF PARENT	
住所 岩国市三角町○○番	
ADDRESS OF PARENT	
PMO (憲兵隊司令部) より保護者に確認連絡をしますので、月一金：午前9時～午後4時の間に連絡可能な電話番号をお願いします。 PLEASE NOTE PHONE NUMBER OF PARENT THAT PMO WILL BE ABLE TO GIVE PARENT A CALL FOR CONFIRMATION BETWEEN THE HOURS OF 0900 - 1600, MONDAY – FRIDAY.	
電 話 _____	
携帯電話or緊急連絡先// cell phone or emmergency number 090/080-xxxx-xxxx	
PHONE NUMBER OF PARENT	

SAMPLE