## **VISITOR INFORMATION SHEET UNDER 18**

(18歳未満訪問客情報用紙)

NOTE: IF GUEST IS UNDER 18 YRS OF AGE, WRITTEN PARENTAL PERMISSION MUST BE PROVIDED IN

注意 ORDER TO BE GRANTED ACCESS.

訪問客が18歳未満の場合、当基地への立ち入りに関する保護者の許可書を提出する事を規定する。

スポンサ-	S NAME: 一 <u>氏名</u>							RANK 階級		
EDIPI: 社会保障者	番 <u>号</u>							TEL: 電話		
DESTINATION: 行先地								UNIT: 職場名		
PURPOSE C	DF VISIT:(訪	問の目的	)							
										_
I HERI	EBY GIVE P	PERMISSI	ION F		N / DAL	JGHTE	R TO		ARINE CORPS FACILITIE:	S.
			•			742		/ / C/J/BD		
DATE(S) 日 付		年	月	to 日~	年		日	TERM 期間	1 MONTH (MAX) 最1 ケ月間	
		年		to				TERM	1 MONTH (MAX)	
日 付 GUEST'S NA		年		to				TERM 期間 AGE:	1 MONTH (MAX)	
日 付 GUEST'S NA 訪問客氏名 ADDRESS: 住 所		·	月	to 日∼				TERM 期間 AGE: 年齢 TEL:	1 MONTH (MAX)	
日 付 GUEST'S NA 訪問客氏名 ADDRESS: 住 所	名	·	月	to 日∼			<u>B</u>	TERM 期間 AGE: 年齢 TEL:	1 MONTH (MAX)	
日 付 GUEST'S NA 訪問客氏名 ADDRESS: 住 所	名 —————RE OF PARE	· NTS:(両	月	to 日∼			<u>目</u>	TERM 期間 AGE: 年 TEL: 電話	1 MONTH (MAX) 最1 7月間	
日 付 GUEST'S NA 訪問客氏名 ADDRESS: 住 所	名 RE OF PARE FATHER	NTS:(両 (父親)	月	to 日∼			<u>目</u>	TERM 期間 AGE: 年齢 TEL: 電話	1 MONTH (MAX) 最1 7月間 TEL(電話)	