未成年者VISA申請 父母同意書

（ペンで記入し、保護者全員が署名・捺印すること）

本人（保護者氏名） 横浜 太郎 / 横浜 花子 は、

子女（申請者氏名） 横浜 一郎

（生年月日） 2005年 10月 10日 、（パスポート番号） AB1234567 が

台北駐日經濟文化代表處 横濱分處における

[依親 / 探親 / 留学 / 語学研修 / 観光・修学旅行 /

ワーキング・ホリデー]用のVISAを申請することに

同意いたします。

同行者氏名：

同行者と申請人の関係：

旅行日程(予定)： 2020 年 8 月 15 日～ 2020 年 8 月 10 日

横浜 太郎

父親 / 後見人 署名・捺印
電話：080-1234-5678
住所：神奈川県横浜市中区
日本大通60 朝日生命横浜ビル2F

身分証明書番号：AB1234567
(パスポートまたは免許証等)

横浜 花子

母親 / 後見人 署名・捺印
電話：080-5678-1234
住所：同左

身分証明書番号：CD3456789
(パスポートまたは免許証等)