

ちば自民党政治学院

【第10期入学申込書】

ちば自民党政治学院学則に **同意する** ・ **同意しない** ※どちらかを○でお囲みください。

記入日：平成30年 月 日

ふりがな						性別：		
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	満	歳		
出身地	昭和 ・ 平成							
職業								

顔写真を添付

サイズの指定は
ありません。

データーの貼り付け
可

ふりがな									
現住所	〒								
電話番号	TEL:					FAX:			
携帯番号									
E-mail	<small>※Gmailを受信できるメールアドレスをご記入下さい。 ※メールでの連絡が基本となりますので、はっきりとご記入願います。※添付ファイルを送信する事もあります。</small>								

年	月	学歴・職歴・資格等（特記する事項がありましたらご記入ください。）

応募の動機

政治学院で学びたい事、講演を受けてみたい講師等がありましたらご記入願います。

趣味	過去に住んだ事のある所
紹介者がいらっしゃればご記入下さい	過去の政治学院受講歴（ちば自民党を除く）

《送付先》 〒260-0855 千葉市中央区市場町2-13 ちば自民党政治学院 宛

E-MAIL:chibajimintoseijigakuin@gmail.com