

ちば自民党政治学院

【第15期入学申込書】

☆ 記入漏れの無いようご協力願います ☆

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： 令和7年 月 日

ふりがな	性別：		顔写真を添付
氏 名			サイズの指定はありません。 データーを貼り付けてください。
生 年 月 日	西暦 年		
	昭和 ・ 平成 年	月 日 満 歳	
出 身 地			
職 業			

ふりがな			
現 住 所	〒		
電 話 番 号	TEL：		FAX：
携 帯 番 号			
E-mail	※受信できるメールアドレスをご記入下さい。※添付ファイルを送信する事もあります。 ※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。		

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）

行の高さは自由に変更ください

《送付先》 E-MAIL: gakuin@chiba-jimin.jp