

ちば自民党政治学院

【第6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27年 月 日

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

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