

# 自由民主党山形県支部連合会

## 政治塾聴講申込書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな							
氏名			性別	男□ 女□			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	満	歳
申込み希望 受講回	11/11	1/20	3/16	5/18	7/20	9/21	希望日程に○をお付けください
現住所	〒 自宅 TEL ( ) 携帯 TEL ( )						
現在の職業							
最終学歴							
主な経歴	○議員等の公職の種類・当選回数、所属団体や役職など						
志望動機							

受理確認

印