

神奈川県維新政治塾 受講申込書

年 月 日現在

ふりがな		男・女	(写真を貼る位置) 1. 縦 36~40mm 横 24~30mm 2. 本人単身胸から 上 3. 裏面のりづけ
氏名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	本籍地	
ふりがな			
現住所 (〒 -)			
電話		携帯電話	
E-mail		所属政党・団体	
年	月	学歴・職歴	

年	月	政治活動・選挙出馬履歴	
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
		公認・推薦	当選・落選
年	月	資格 / 配偶者の有無 / 配偶者の扶養義務の有無 / 扶養家族数	
●配偶者 有り 無し ●配偶者の扶養義務 有り 無し ●扶養家族数 人			
受講を希望する理由			