

「自民党大分政治学院」入塾申込書

[第5期生]

(申込み日) 令和6年 月 日

ふりがな			
氏名		性別	男 女 その他
生年月日	昭和・平成	年 月	日生(満 歳)
住所	〒		
連絡先	携帯電話		
	メールアドレス	※必須：案内や写真データが送付できるアドレス (フリーメールアドレスでも結構です)	
職業 ※学生の場合は学校名			
党籍の有無	党籍なし	自民党籍	他党の党籍

※以上必須記入事項

趣味・特技	
希望する講師	
応募の動機	※紹介者がいらっしゃればあわせてご記入ください
政治活動歴	(ある方のみ記入)

※個人情報については、法令の定めるところにより適正に対応いたします。

■お申し込み・問い合わせ先

自由民主党大分県支部連合会

〒870-0044 大分市舞鶴町1丁目3番28号 ネクスト舞鶴ビル3階
TEL: 097-536-1001 FAX: 097-536-1222