

自由民主党山形県支部連合会
政治学校申込書

申請日 平成 月 日

| | | | | |
|-------|--------------------------------|----|---|---|
| ふりがな | | | | 写 真 欄 申込の際は必ず写真を 張って下さい。 ○申込6ヶ月以内に撮影した 上半身・正面のもの ○縦5cm横4cm程度のもの ○写真裏面に氏名を記入 |
| 氏 名 | | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | 年齢 | 満 歳 | |
| 本籍地 | | | | |
| 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