

かながわ自民党未来カレッジ
【第9期受講申込書】

令和 年 月 日現在

ふりがな			男・女
氏名			印
昭和 平成	年 月 日生		出身地 職業
年齢	満 歳		党籍 有・無

胸から上の写真を
写真添付

カラー・正面
記入日より3カ月以内に
撮影されたもの

縦4.5cm 横3.5cm

ふりがな			
現住所	〒		
連絡先	電話番号	/FAX	
	携帯電話番号	/携帯電話メールアドレス	
	PCメールアドレス		

年	月	学 歴
年	月	職 歴

紹介者がいらっしゃればご記入下さい

(〇〇議員等)

ご自身の過去の立候補歴の有無

(平成〇〇年〇〇選挙に立候補当選 / 落選等)

親族の政治家の有無(現・元問わず)

(〇〇議会議員、現職、氏名、続柄 等)

家族構成

氏名	年齢	続柄	職業	氏名	年齢	続柄	職業