かながわ自民党未来カレッジ
【第10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