

第5期民主党滋賀政治スクール 応募用紙

ふりかな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生まれ (満 歳)
住 所	〒 - -
T E L	(自宅・携帯) - -
F A X	(自宅・勤務先) - -
Eメール	
職 業	※学生の場合は学校名学部名をご記入ください
志望動機 及び興味ある テーマについ て日頃思っ ていること をご自由 にお書き ください	
民主党滋賀政治スクールを何でお知りになりましたか？ 新聞広告・HP・民主党機関紙等・その他(
民主党員及びサポーターの方は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください 党員 <input type="checkbox"/> サポーター <input type="checkbox"/>	

事務局使用欄

受付日	月 日
受付ナンバー	
受付担当者	