

自由民主党三重県支部連合会主催  
「自民三重政治塾」入講申込書

(ふりがな) 氏名	⑩	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	男・女
本人 住所	〒 TEL( ) — 携帯( ) —	
勤務先名 (学校名) 同住所	勤務先(学校)名:	
	〒 TEL( ) —	
入講決定 通知先	〒 TEL( ) —	

※入講動機などあれば、ご記入ください。

※個人情報保護について

お申し込みにあたりご提供いただいた個人情報は、適切な方法で管理し、特別な事情がない限り、申込者の同意なく第三者に開示、提供することはありません。また、こちらでお預かりさせていただく個人情報に関して適用される法令、規範を遵守し、申込者の個人情報を保護致します。