



FAX : 0295 - 52 - 3391

田中秀征の民権塾

第 17 期正塾生申込み

【申込み日】 年 月 日

区 分	・ 新規 ・ 卒塾生 (卒塾年度 : / 第 期)		
第 16 期生 の 場 合	氏名と塾生番号、メールアドレスをご記入いただくだけで結構です。 それ以外の方は、下記の必要事項をご記入ください。		
	(塾生番号 :)		
ふりがな*		性 別	男 ・ 女
氏 名*			
生 年 月 日	年 月 日 生まれ		
職 業			
勤 務 先			
最 終 学 歴			
住 所	〒 一 (・ 勤務先 ・ 自宅)		
電 話 番 号	()		
FAX 番 号	()		
携 帯 電 話	()		
メールアドレス*	@		
〈田中秀征さんの考え方で共鳴する点を簡単にお書きください。〉			

※印のある項目は必ずご記入ください。