

申請書

[申請日 年 月 日]

ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日生 (満 歳)	性別 男・女
最終学校名・学部・学科		
卒業年月日		
応募理由		
あなたの ライフワーク		
あなたの 長所・短所		
今後取り組みたい 課題		
趣味・特技		
健康状態		
自由民主党に 対する意見		

履 歴 書

No. *

(ふりがな) 氏 名	()	性 別	男・女	写 真 欄 申請の際は必ず写真を貼って ください ○申込前6ヶ月以内に撮影した 上半身・正面・無帽のもの ○縦5cm横4cm程度のもの
生年月日	昭和 年 月 日生 満 歳	本 籍	都道府県	
現住所	〒 - 自宅 TEL () 携帯 TEL ()			

現在の職業

学 歴			
在学期間	学校名	学部学科	卒業等
年 月～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
年 月～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
年 月～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
年 月～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
年 月～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 年在学中

職 歴 / 実 績			
在職期間	勤務先 (会社名等)	所在地	従事した職務内容/実績
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
政治活動歴			

(その1)

資格 / 免許 / 特殊技能			
取得年月	名称	取得年月	名称
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
賞 罰			
年月	賞 罰		
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

署 名	
この履歴書に記載したことは事実と相違ありません	
平成 年 月 日	
氏 名	印

(その2)

記入上の注意

- 1、 □印は該当するものにチェックをしてください。
- 2、「署名」欄は、本人自署の上、押印してください。
- 3、それぞれの欄に記入しきれないときは、該当欄に補助用紙を添付し記入してください。
- 4、記載事項に不正（不実記載・事実不記載等）があると、本党候補としての資格を失う場合があります。
- 5、*は記入しないで下さい。

誓約書

住所

氏名

私儀

衆議院議員総選挙・京都府第五選挙区における自由民主党候補として立候補いたしたく 貴選考委員会が実施する公募に応募いたします

ついては 公募の選考結果に従うとともに 候補者

決定後は 自由民主党の党勢拡大に向け 候補者を精一杯応援することを誓約します

平成二十九年 月 日

衆議院議員総選挙・自由民主党京都府第五選挙区

公募選考委員会 御中