

申請書

[申請日 年 月 日]

ふりがな 氏名	生年月日 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		
希望する選挙区		
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 ○写真裏面に氏名を記入
生年月日	年 月 日生 満 歳	本 籍	都道府県	
現住所	〒 ー 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 (政治活動歴があれば具体的に記述してください)

<input type="checkbox"/> 今まで就職したことはない <input type="checkbox"/> 現在就職している <input type="checkbox"/> 現在就職していない			
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	
令和 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

京都府議会議員 下京区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

令和 年 月 日

自由民主党京都府支部連合会 御中