

# 申請書

[申請日 年 月 日]

|                 |                         |        |
|-----------------|-------------------------|--------|
| ふりがな<br>氏名      | 生年月日<br>年 月 日生<br>(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<br>ライフワーク  |                         |        |
| あなたの<br>長所・短所   |                         |        |
| 今後取り組みたい<br>課題  |                         |        |
| 希望する選挙区         |                         |        |
| 趣味・特技           |                         |        |
| 健康状態            |                         |        |
| 自由民主党に<br>対する意見 |                         |        |

# 履 歴 書

No. \*

|               |                                 |        |      |  |
|---------------|---------------------------------|--------|------|--|
| (ふりがな)<br>氏 名 | ( )                             | 性<br>別 | 男・女  | 写 真 欄<br><br>申請の際は必ず写真を貼ってください<br>○申込前6ヶ月以内に撮影した<br>上半身・正面・無帽のもの<br>○縦5cm 横4cm程度のもの<br>○写真裏面に氏名を記入 |
| 生年月日          | 年 月 日生<br>満 歳                   | 本<br>籍 | 都道府県 |  |
| 現住所           | 〒 ー<br>自宅 TEL ( )<br>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<br><input type="checkbox"/> 年在学中 |

|   |
|---|
| <b>職 歴 / 実 績</b><br>(政治活動歴があれば具体的に記述してください) |
|---|

今まで就職したことはない  
  現在就職している  
  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

京都市会議員 山科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