

# 応募申請申込書

自由民主党町田総支部の都議会候補者公募にあたり、  
下記の書類をもって応募申請いたします。

令和 2 年 月 日

氏 名

印

## 記

- ① 申込書・申請書（指定用紙・自書）
- ② 履歴書（指定用紙・自書）
- ③ 住民票 1 通
- ④ 戸籍謄本 1 通
- ⑤ 論文「自民党・東京都・町田市への思いと提言」  
（400 字詰め原稿用紙 2 枚、指定用紙）

# 申 請 書

〔申請日 年 月 日〕

ふりがな 氏 名	生年月日 昭和・平成 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	

**自由民主党**

# 履 歴 書

No.

※

(ふりがな) 氏 名	( )	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写 真 欄  申込の際は必ず写真を貼ってください  ○申込前6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	昭和・平成 年 月 日 生 満 歳	本籍	都・道・府・県	
ふりがな 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	中学校	—	—
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)

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(県・市)	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)

**自由民主党**

資 格 / 免 許 / 特殊技能			
取得年月日	名 称	取得年月日	名 称
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

  

賞 罰	
年月日	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. 口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. ※は記入しないでください。



