

受付受理	年 月 日
受付番号	番

参議院議員候補予定者 応募申込書

(党 籍) 有 党員番号 番 支部所属

無

(応募者氏名)

生年月日 年 月 日

(住 所)

電 話 番

(職 業)

今般執行の、自由民主党宮崎県支部連合会参議院議員公認候補予定者公募に際し、
応募いたしたく、第22回参議院議員選挙公認候補予定者公募要領の定めにより
届出をいたします。

年 月 日

自由民主党宮崎県支部連合会

国会議員候補者公募制度管理委員会委員長殿

確認欄
委員長

申請書

[申請日 年 月 日]

ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日 (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	
自民党に対する意見	

履 歴 書

No, ※

ふりがな 氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真欄 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 ○裏面に名前を記入
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)	本籍	都・道・府・県	
ふりがな 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	中学校		<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がない <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	職務内容/実績
年 月～ 年 月		県 市町村	
年 月～ 年 月		県 市町村	
年 月～ 年 月		県 市町村	
年 月～ 年 月		県 市町村	
政治活動歴			

(その1)

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	
賞罰年月	賞 罰 の 種 類
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

県内での活動状況	
----------	--

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

(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、本人自書の上、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。

自由民主党宮崎県支部連合会