

## 第19回統一地方選挙 滋賀県議会議員（米原市選挙区）自民党公認候補者公募要領

◇実施選挙区：滋賀県米原市

◇申込期間：平成30年10月22日（月） ～ 11月12日（月）

◇応募資格

- ・日本国籍を有し、当該選挙期日に満25歳以上の方。
- ・滋賀県内に現に住所を持つか又は選挙告示前日の3か月前までに住民登録できる方。
- ・自由民主党の党籍を有する方、或は直ちに入党できる方。

◇提出書類

応募者は、申込締切日までに次の書類を郵送（当日消印有効）又はご持参ください。  
尚、指定用紙は自由民主党滋賀県支部連合会ホームページ（<http://www.jimin-shiga.jp>）からダウンロードするか、下記、自由民主党滋賀県第二選挙区支部までご請求ください。

- ・申請書（指定用紙 自書）
- ・履歴者（指定用紙 自書）
- ・戸籍謄本（1通 面接時に持参可。）
- ・住民票（1通）
- ・論文（800字程度・書式自由）

テーマ「滋賀県及び米原市の未来」

※提出書類は返却いたしませんのでご了承ください。

◇選考方法

- ① 自由民主党滋賀県第二選挙区支部および自由民主党米原市支部による委員会で選考します。
- ② 第一次の書類選考に合格した方について、第二次選考として面接選考を行います。  
(面接日は追って連絡します。)

なお、諸事情により選考日程、方法等が変更になる場合がありますのでご了承下さい。

◇応募者プライバシーの保護

最終的に選定された方以外の応募者についての氏名や個人を特定できるような情報はプライバシー保護の観点から一切公開いたしません。

◇実施主体：自由民主党滋賀県第二選挙区支部および自由民主党米原市支部（共催）

◇書類郵送・お問合せ先

【自由民主党滋賀県第二選挙区支部】

〒526-0847 滋賀県長浜市山階町450-1 TEL0749-63-9977 FAX0749-63-9978

# 申 請 書

〔申請日 年 月 日〕

ふりがな 氏 名	生年月日 T.S.H 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	□男 □女	<b>写 真 欄</b>  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	T.S.H 年 月 日生 満 歳	本籍	都・道・府・県	
ふりがな 現住所	〒 —		自宅Tel ( ) 携帯Tel ( ) メールアドレス:	

<b>現在の職業</b>

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			□卒業 □中退
年 月～ 年 月			□卒業 □中退
年 月～ 年 月			□卒業 □中退
年 月～ 年 月			□卒見 □卒業 □中退 □ 年在学中

<b>職 歴 / 実 績</b> (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		県・市	
年 月～ 年 月		県・市	
年 月～ 年 月		県・市	
年 月～ 年 月		県・市	

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。	
平成 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。