

履 歴 書

ふりがな				性別		東京都議会議員選挙
氏名						
生年月日	年	月	日生 (満 歳)	本籍地	都・道・府・県	
(ふりがな) 現住所	〒 ー					
電話	自宅 携帯	() ()		FAX	()	
Email	@					

〔写真貼付欄〕

- ・最近3カ月以内に撮影した上半身・正面・無帽
- ・縦4cm×横3cm
- ・裏面に氏名を記入

学 歴						
在学期間	学校名・学科・学部等				卒業等	
年 月～ 年 月	中学校				卒業	
年 月～ 年 月					卒業	
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					卒業・中退 卒見込 年在学中	
最終学歴						

職 歴		
在職期間	勤務先	従事した職務・実績
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

資格・免許			
取得年月	資格等	取得年月	資格等
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	

☆自己PR

--

☆所属政党等

過去所属していた政党等(期間):

現在の所属政党、会派等:

過去議員経験がある方のみご記入ください

議会名	議員	当選回数	回	所属会派名
-----	----	------	---	-------

公認・推薦等を申請(予定・決定を含む)している政党名	肩書(※町会長等)
----------------------------	-----------

支持団体	家族構成
------	------

政治・選挙歴(過去に参加した選挙手伝い、政治塾も記載してください)

活動期間	活動内容	(選挙出馬の場合、結果)
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落
年 月～ 年 月		推薦・公認 当・落

署名

1. 提出書類に記載した事項は、事実に相違ありません。 2. 公募要項に記載された「応募資格」を満たしています。 3. 公募要項を熟読し、その内容に同意します。 4. 選考結果や過程について、一切異議を申し立てません。
令和 年 月 日 氏名 (本人自署)