

履 歴 書

ふりがな			性別		中野区議会議員補欠選挙
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、事実と相違ありません。
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)