

# 履 歴 書

No.  
※

(ふりがな) 氏 名	( )			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<b>写 真 欄</b>  申込の際は必ず写真を貼ってください  <input type="checkbox"/> 申込前 6 月以内に撮影した上半身・正面・無帽のもの <input type="checkbox"/> 縦 5cm 横 4cm 程度のもの <input type="checkbox"/> 写真裏面に氏名を記入
生年月日	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 ( )					

<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		<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はない <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	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)

自由民主党長野県支部連合会

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、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。