

自由民主党静岡県第四選挙区支部長候補者公募要項

公募実施選挙区 自由民主党静岡県第四選挙区支部

応募資格 応募資格は次のとおりです。

- ①日本国籍を有する満25歳以上であること。
- ②選挙区内に在住していない方の応募も可能です。
- ③令和元年12月31日現在、自民党员であること。
- ④応募には、自民党籍を有する当該県議4名・当該市議会議員13名・当該6地域支部のうちで3名（支部）の推薦があること。
- ⑤推薦人には、当該6市町支部支部長が市議会議員の場合は、当該6市町支部と議員とで推薦人に重複できない。

審査基準 選考委員会が、次の基準に基づき審査します。

- ①自由民主党の掲げる理念を理解し、活動が出来る人
- ②清新・清潔な人
- ③広い見識を有する人
- ④信念と情熱のある人
- ⑤卓越した政策能力を有する人

申込期間 令和2年1月9日（木）～1月16日（木）必着

提出書類 応募者は申込締切日までに、下記書類を郵送（書留）又は持参により、選考委員会まで提出して下さい。

- ①申請書1枚（指定用紙）
- ②履歴書1枚（指定用紙）
- ③推薦書1枚（指定用紙）
- ④戸籍謄本1通
- ⑤住民票1通
- ⑥作文1編（1000字以内）テーマ：「令和時代の日本と静岡県」

※「申請書」、「履歴書」、「推薦書」は指定用紙です。
静岡県連のホームページからダウンロードできます。
※提出書類は返却いたしませんので、ご了承ください。

選考委員会の設置 応募者の選考に関する事項を遂行するため、選考委員会を置く。
選考委員会は静岡県支部連合会内に設置し、自由民主党静岡県支部連合会と自由民主党静岡県第四選挙区内の地域支部との共催とする。

選定方法 ①選考委員会が第1次「書類審査」と第2次「面接審査」により、公正・厳正に選考を行います。
②候補者の決定については、選考委員会は候補者を満場一致で決定する。
満場一致にならなかった場合は、無記名投票によって決する。
開票は選考委員長立会いの下、県連事務局が開票する。
③「面接審査」の日時は書類審査合格者にお知らせします。
④公募合格者以外の応募者については、プライバシー保護の観点から、個人を特定できる情報等は公開しません。

応募書類提出先 自由民主党静岡県支部連合会 選考委員会

問合せ先 〒420-0853 静岡市葵区追手町9-18 静岡中央ビル11階
TEL:054-255-0491 FAX:054-254-3926
e-mail jimin@jimin-shizuoka.or.jp
<http://www.jimin-shizuoka.or.jp/>

申 請 書

[申請日 令和 年 月 日]

ふりがな 氏 名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別 男・女
最終学校名・学部・学科		
卒業年月日		

応募する選挙区	衆議院静岡県第4区
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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写 真 欄 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
		党籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生年月日	昭和・平成 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 ()		
	Mail:			

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)

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。	
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、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

推 薦 書

1. 推薦人氏名 又は 推薦支部名 _____ (印)

住 所 _____

T E L _____ 携帯番号 _____

2. 推薦人氏名 又は 推薦支部名 _____ (印)

住 所 _____

T E L _____ 携帯番号 _____

3. 推薦人氏名 又は 推薦支部名 _____ (印)

住 所 _____

T E L _____ 携帯番号 _____

私儀、

この度の公募選考にあたり、上記のご推薦を頂きましたので、今回の公募に応募致します。

令和2年 月 日

候補者氏名 _____ (印)