

自由民主党葛飾総支部

葛飾区議会議員選挙候補者公募について

自由民主党葛飾総支部は令和3年11月予定の区議会議員選挙にあたり、新人候補者を擁立することになっています。

明日の葛飾区をさらに発展させるためには、我が党が勝利し、第一党として区政を前に進めなければなりません。

そのため、10月19日から「候補者公募要項」に基づき、候補者の公募を実施することといたしました。

自民党の旗を高く掲げ、驕らず、怯まず区政に果敢に挑みたいと希望している皆様の応募をお待ちしております。

* 現在自民党葛飾区議団は11名おり、小菅・東金町・金町・柴又・西亀有・亀有・奥戸・堀切・西水元・白鳥・立石の各地区を活動拠点としており、重複しないようご配慮の上、応募して頂けるようお願いいたします。

令和3年執行 葛飾区議会議員選挙 候補者公募要項

公募実施区	葛飾区
応募資格	① 日本国籍を有し、令和3年11月の選挙日に満25歳以上の方 ② 葛飾選挙区に在住していない方の応募もできます(候補者に選定された場合、速やかに葛飾区に住民登録して頂きます)
審査基準	次の基準により選考委員が審査をします ① 自由民主党の考えに共感し、広い見識を持ち、人格的にも優れた人 ② 葛飾区の地方自治とまちづくりを発展させたいと考えている人 ③ 果敢な行動力と実行力のある人 ④ 自力で選挙運動などができる人(候補者に選定された場合、一定数の党員確保等をして頂きます)
申し込み期間	令和2年10月19日(月)～令和2年11月9日(月) (締切日必着: 郵送又は持込み)

<p>提出書類</p>	<p>① 申込書・申請書…各 1 枚(指定用紙、直筆) ② 履歴書…1 通(指定用紙、直筆) ③ 住民票…1 通(原本、コピー不可) ④ 戸籍謄本…1 通(原本、コピー不可) ⑤ 論文…1 編(指定用紙、直筆) >指定用紙 400 字詰原稿用紙 2 枚 >テーマ「自民党・葛飾区への想いと提言」</p> <p>* 必要書類ダウンロード</p> <p>※必要書類はダウンロードまたは事務局に用意しています (事務局に書類を取りにこられる場合は、事前に下記問い合わせ先までご連絡下さい)</p> <p>※これら提出書類は返却致しません。これらの書類の個人情報 は今回の応募以外の目的に使用されることは一切ございません</p>
<p>選考方法</p>	<p>○選考委員会が「書類審査」「面接審査」により公正厳正に選考を行います</p> <p>○「面接審査」の日時等は書類審査合格者にお知らせします</p> <p>○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氏名や個人を特定できるような情報は一切公開いたしません</p>
<p>書類提出先 問い合わせ先</p>	<p>〒124-0012 東京都葛飾区立石 8-6-1-102 自由民主党葛飾総支部事務局(衆議院議員平沢勝栄事務所)宛 TEL 03-5670-1111・FAX 03-5670-2122 担当:植原</p>

応募申請申込書

自由民主党葛飾総支部の区議会候補者公募にあたり、下記の書類をもって応募申請いたします。

令和 2 年 月 日

氏名

印

記

- ① 申込書・申請書（指定用紙・直筆）
- ② 履歴書（指定用紙・直筆）
- ③ 住民票 1 通
- ④ 戸籍謄本 1 通
- ⑤ 論文 「自民党・葛飾区への想いと提言」
（400 字詰め原稿用紙 2 枚、指定用紙 直筆）

申 請 書

[申請日 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
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 ()			

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	—	—
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(県・市)	従事した職務内容/実績
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
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。

