

維新の党 平成27年執行 統一地方選挙 公認申請書

記入日 平成 年 月 日

第一希望	選挙	選挙区	定数
第二希望	選挙	選挙区	定数

ふりがな	男・女	本籍地	都道府県
戸籍名			
ふりがな			
通称			
生年月日	昭和	年	月 日 (満 歳)
	西暦		

写真

縦 36 - 40 mm  
横 24 - 30 mm

3ヵ月以内に撮影したもので、上半身・正面・無帽もの

写真の裏面に名前、生年月日を記入して下さい

ふりがな			
〒			
自宅			
電話 ( )	FAX ( )	携帯 ( )	
E-mail	HomePage		
ふりがな			
〒			
勤務先 (事務所)			
電話 ( )	FAX ( )		

学 歴			
在学期間	学校名・学部・学科等		卒業等
年 月～ 年 月	小学校		卒業
年 月～ 年 月	中学校		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・ 年在学中

応募経験	日本維新の会 公募	有・無		
	結いの党 公募	有・無		
	維新政治塾	有・無		( 都道府県) 維新政治塾 ( 年度生) ID :
	結いの党 政治アカデミー	有・無		

職歴・実績等		
在学期間	勤務先	従事した職務内容・実績等
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

社会活動歴（例：NPO・ボランティア等）		
活動期間	活動団体名	活動内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

選挙歴・政治活動歴 <small>※過去に関わりのあった政党については全て記載。但し、多数の場合、別紙記載。</small>		
活動期間	活動内容	
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

取得年月	資格等
年 月	
年 月	

取得年月	賞罰等
年 月	
年 月	

家族構成等							
氏名	年齢	続柄	職業	氏名	年齢	続柄	職業

政治家の親族（故人も含む）	他に公認・推薦等を申請している又は申請予定の政党名

後援会・支援団体等			選挙を応援してくれる構成メンバーと想定人数	
			例：家族・親戚のみ10名程度／すでに支持基盤があり、町内会や後援会を含め50人程度等	
設立年月日		会員数	人	
選挙資金				
			円	

志望する動機をお書き下さい。

A large rectangular area with a solid black border, containing numerous horizontal dashed lines for writing.

# 誓約書

維新の党 幹事長  
松野 頼久 殿

私は、公認申請にあたり、下記の通り誓約します。  
誓約に違反したときは、いかなる決定にも異議を申し立てません。

私はここに次の事項を誓います。

- 一つ、公認申請書やその他提出した書類の記載事項は、事実と相違ありません。
- 一つ、公職選挙法上の候補者要件（国籍、年齢、公民権停止でないことなど）を  
満たしていることに相違ありません。
- 一つ、立候補するに際しては、現在所属している政党、政治団体を離れます。
- 一つ、公認申請の結果がどうであれ、一切異議を申し立てません。

平成 年 月 日

住所

---

---

氏名

---

印

※必ず本人自署の上、押印して下さい。