

長崎県作業療法士会
選挙候補者届出書

一般社団法人長崎県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長 _____ 殿

役職	会長・副会長・理事・監事		
方法	立候補・推薦・理事会推薦		
フリガナ 氏名		性別	男・女
勤務先施設名			
勤務先所在地			

上記のとおり届け出をします

平成 年 月 日

氏名 _____ 印 本人・推薦人代表

施設名 _____

推薦人氏名 _____ 印

施設名 _____

推薦人氏名 _____ 印

施設名 _____

上記推薦による候補者になることを承諾します

平成 年 月 日

氏名 _____ 印