

一般社団法人  
徳島県作業療法士会  
選挙管理委員会

委員長 \_\_\_\_\_ 殿

### 選挙候補届

ふりがな 候補者氏名	性別(男・女)
住所(自宅)	
勤務先施設名	
勤務先所在地	
生年月日	S・H 年 月 日 ( 歳)
立候補区分 (いずれかに○)	理事・監事

以上のとおり、立候補の届出をします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印