

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

選挙候補者推薦届

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、選挙候補者推薦を届出します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

推薦者届出者代表 住所 _____
氏名 _____ 印

推薦者 住所 _____ 推薦者 住所 _____
氏名 _____ 印 氏名 _____ 印

候補者推薦届出承諾書

選挙における候補者となることを承諾します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名 _____ 印