

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。

令和_____年_____月_____日

氏名_____印