

第15号様式

(理事・監事) 選挙候補者推薦届

(ふりがな) 候補者氏名		性別	男・女
自宅住所			
勤務先 施設名			
勤務先 住所			
生年月日	年	月	日 ( 歳)
添付書類	候補者の承諾書 (第16号様式)		

上記の通り推薦の届け出をいたします。

年 月 日

推薦届出者 (代表) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

推薦届出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

公益社団法人 茨城県作業療法士会

選挙管理委員会

委員長 植田千春 殿