

会 長
副会長
理 事
監 事

選挙候補届

ふりがな 候補者氏名	男 ・ 女
住所（自宅）	
勤務先施設名	
勤務先所在地	
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）

上のおり立候補の届出をします。

年 月 日

氏 名

㊟

一般社団法人 岐阜県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

様