

会 長  
副会長  
理 事  
監 事

選挙候補者推薦届

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）
添付書類	候補者の承諾書

上のおり推薦の届出をします。

年 月 日

推薦届出者代表 住 所

氏 名

印

推薦届出者代表 住 所

氏 名

印

推薦届出者代表 住 所

氏 名

印

推薦届出者代表 住 所

氏 名

印

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