

会 長  
副会長  
理 事  
監 事

選挙候補者理事会推薦届

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)
選挙期日	平成 年 月 日
添付書類	候補者の承諾書

上のおり理事会推薦の届出をします。

年 月 日

会 長 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