

会長

副会長

理事

監事

選挙候補者理事会推薦届

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	西暦 年 月 日（満 歳）
選 挙 期 日	西暦 年 月 日
添 付 書 類	候補者の承諾書（別記第 5 号様式の 2）

上のおり理事会推薦の届出をします。

年 月 日

会 長 氏 名

印

一般社団法人 栃木県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

殿