

代議員選挙立候補届

候 補 者 氏 名	性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)
住 所 (自 宅)	
所 属 ブ ロ ッ ク	福岡 ・ 北九州 ・ 筑後 ・ 福岡東 ・ 筑豊 (いづれかに○)
会 員 番 号	
勤 務 先 施 設 名	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 番 号	
宣 伝 文 (2 0 0 字 以 内) <u>*必ず記入してください</u> *投票による選挙を行う場 合、選挙公報に掲載いた します。	

上のお通り、代議員立候補届を提出いたします。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

公益社団法人 福岡県作業療法協会選挙管理委員会
委員長 松永 裕也 殿

*以下は選挙管理委員会で記入する

受付日	受付日： 月 日	正会員確認：可 ・ 不可	受付者署名
届出受理	受理日： 月 日	受理証： 月 日	受理者署名
	受理しなかった場合		

ブロック【 】 番号【 】