

## 役員選挙立候補届

立候補する 役員の種類	理事 ・ 監事 (いずれかに○)		
ふりがな 候補者氏名		性別	男・女
住所(自宅)			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
勤務先電話番号			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	( 歳 )

上のおり立候補の届出をします。

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		

番号【                      】