

会 長
理 事 選 挙 候 補 者 推 薦 届
監 事

(役職名を○で囲んでください)

| | |
|------------------------------|--------------------|
| 候補者氏名 <small>フリガナ</small> | |
| 自宅住所 | |
| 勤務先施設名 | |
| 勤務先所在地 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) |
| 添付書類 | 様式第二号－2 候補者推薦届出承諾書 |

上のおり推薦届出をします。

年 月 日

| | | |
|--------------|------------|---|
| 推薦届出者代表 (自署) | 住 所 氏 名 | 印 |
| 推薦届出者 (自署) | 住 所 氏 名 | 印 |
| 推薦届出者 (自署) | 住 所 氏 名 | 印 |
| 推薦届出者 (自署) | 住 所 氏 名 | 印 |
| 推薦届出者 (自署) | 住 所 氏 名 | 印 |

一般社団法人 埼玉県作業療法士会
選挙管理委員会
委員長 長崎 重信 殿