第1号様式

一般社団法人滋賀県作業療法士会　役員選挙候補届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役員 （◯印） | 理事　　・　　監事 | |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 所属勤務先 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　　日（　　　歳） | |
| メール  アドレス |  | |
| 上のとおり、立候補の届け出をします。  　　　　　　　年　　　月　　　日  氏　名　　　　　　　　　　　　　印    一般社団法人滋賀県作業療法士会  選挙管理委員長　　瀧沢　幸美　　様 | | |

※太枠はボールペンによる直筆とする。

第2号様式

一般社団法人滋賀県作業療法士会　役員選挙候補者推薦届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役員 （◯印） | 理事　　・　　監事 | |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 上記の通り、本人の承諾書を添えて推薦の届出をします。  　　　　　年　　　月　　　日    推薦届者代表者　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印    推薦届出者　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印    推薦届出者　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印    一般社団法人滋賀県作業療法士会  選挙管理委員長　　瀧沢　幸美　　様 | | |

※太枠はボールペンによる直筆とする。

※推薦者から一名ずつの提出でも可。