

代議員選挙立候補届

私は公益社団法人茨城県作業療法士会の代議員に立候補します。

届出年月日	令和 年 月 日	
医療圏ブロック	1.水戸 2.常陸太田・ひたちなか 3.日立 4.鹿行 5.つくば 6.土浦 7.取手・竜ヶ崎 8.筑西・下妻 9.古河・坂東	
ふりがな		性別
立候補者名		男・女
生年月日	S・H・R 年 月 日 (歳)	
会員番号		
連絡先	勤務先名または自宅住所 〒 電話 メールアドレス:	

上記の通り立候補の届け出をいたします。

年 月 日

氏名 (自署)

印