別記　第30号様式

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 | 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・竜ケ崎　　　　　　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  （自宅会員は施設名を自宅と記載してください） | 施設名： | | |
| 住所（自宅へ郵送希望の場合は自宅住所を記載）  〒 | | |
| 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

公益社団法人 茨城県作業療法士会

選挙管理委員会　委員長　植田 千春 殿