第１６号様式

（ 理 事 ・ 監 事 ） 被 推 薦 承 諾 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  被 推 薦 者 氏 名 |  | 性別 | 男・女 |
| 自 宅 住 所 |  | | |
| 勤 務 先  施 設 名 |  | | |
| 勤 務 先  住　　所 |  | | |
| 生 年 月 日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　　　歳） | | |

上記の通り推薦を受諾することを承諾いたします。

　　　　　　年　　　　月　　　　日

推薦届出者（代表）　　氏　名

推薦届出者　　　　　　氏　名

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