第１４号様式

（ 理 事 ・ 監 事 ） 選 挙 立 候 補 届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  候 補 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