

理事および監事 立候補届

(ふりがな) 氏 名	
勤務先所在地	(〒 -)
勤務先施設名	記載例：〇〇病院△△科□□室、 〇〇大学△△学部□□学科
日中連絡が取れる 電話番号	
立候補の種類 どちらかに○を付けて下さい	理事 ・ 監事
立候補者コメント	400字以内での記載をお願い致します。

役員として立候補します。

平成 年 月 日

氏 名

印

一般社団法人 神奈川県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長

殿

<お問い合わせ先>

神奈川県作業療法士会 事務局

〒231-0011 横浜市中区太田町 4-45 第一国際ビル 301号

TEL/FAX : 045-663-5997

Mail : jimu@kana-ot.jp

※ 以下は選挙管理委員会で記入する

届出の到着	到着日： 月 日	
届出の受理	受理日： 月 日	
受理に関する 手続き	<input type="checkbox"/> 不備の確認	<input type="checkbox"/> 受理証の送付