

理事および監事 立候補届

OT 協会会員番号	
(フリガナ) 氏名	
勤務先施設名	
日中連絡が取れる 電話番号	
メールアドレス	
立候補の種類 どちらかに○をつけてください	理事 ・ 監事
立候補者コメント (枠内に収まるようご記入ください)	

役員として立候補します。

西暦 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 池田 公平 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](mailto:jimu@kana-ot.jp)

\* 以下は選挙管理委員会で記入する

届け出の到着	到着日： 月 日
届け出の受理	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