

代議員推薦候補届

(ふりがな) 氏名	
所属ブロック	Aブロック (政令指定都市：横浜市、川崎市、相模原市) Bブロック (政令指定都市以外の市町村) ※注意 1. どちらかに○を付けて下さい。 2. 所属施設の所在地を優先して下さい。
勤務先所在地	(〒 -)
勤務先施設名	記載例：○○病院△△科□□室、 ○○大学△△学部□□学科

代議員として上の者を推薦します。

令和 年 月 日

所属

氏名

印

一般社団法人日本作業療法士協会 選挙管理委員会

委員長 池田 公平 殿

※ 以下は、選挙管理委員会で記入する。

地区【 】 受理番号【 】

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

代議員をご推薦いただいた皆様へ

日頃より一般社団法人神奈川県作業療法士会の活動にご尽力いただき誠にありがとうございます。
ございます。

今期の代議員選挙より、推薦候補届・推薦候補承諾書の提出方法を郵送のみに限定して
おります。(FAXでの誤送信や個人情報の漏洩を防止するため)

そのため、宛先の誤記入や記入の手間を省く目的で下記の宛名ラベルを作製いたしました
ので、ご活用のごほどよろしくお願い致します。

なお、「代議員選挙推薦候補届」および「代議員候補推薦候補承諾書」は必要箇所にご記
入ご捺印いただき、2枚併せて長3封筒にてご郵送をお願い致します。封筒のご準備や郵
送料は推薦者のご負担とさせていただきますのでご協力の程よろしくお願い致します。

※代議員選挙推薦候補に係る注意事項※

代議員選挙立推薦候補届・推薦候補承諾書を選挙管理委員会(長)が受理後、推薦候補
届受理証にご記載いただいたメールアドレス宛に送付いたします。代議員選挙推薦候補届・
推薦候補承諾書の締切日より2週間経ってもメールが届かない場合には選挙管理委員会に
メールでご連絡をお願いいたします。

選挙管理委員会 senkyo-kaot@kana-ot.jp (すべて半角英数字になります)

〒231-0011

横浜市中区太田町4-45 第一国際ビル301
一般社団法人神奈川県作業療法士会 事務局 留

「代議員選挙推薦候補届・推薦候補承諾書」 在中