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 どちらかに〇をつけてください	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　選挙管理委員会

[郵送] 〒231-0011　横浜市中区太田町 4-45　第一国際ビル 301 号

[Mail] senkyo-kaot@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	□ 不備の確認	□ 受理証の送付