

令和3年3月17日

会員各位

一般社団法人 福井県作業療法士会 選挙管理委員会
委員長 高橋 幸代

選挙告示

一般社団法人 福井県作業療法士会定款第 19 条に基づき、役員選挙規程による役員候補者選挙を行います。

記

1. 役職名と定数について

- | | |
|---------|---------------------------|
| (1) 会 長 | 1 名 |
| (2) 副会長 | 2 名以上 3 名以内 |
| (3) 理 事 | 6 名以上 18 名以内(会長および副会長を含む) |
| (4) 監 事 | 2 名 |

2. 立候補の届出について

- (1) 立候補の届出：所定の届出用紙（県士会ホームページよりダウンロード）にて期間内に選挙管理委員会まで届出をお願いします。
- ①本人による立候補：第 1 号様式 選挙候補届
②推薦による立候補（推薦者 2 人以上）：第 2 号様式の 1 選挙候補者推薦届、第 2 号様式の 2 候補者推薦届出承諾書
- (2) 立候補受付期間：令和 3 年 3 月 17 日(水)～ 4 月 16 日(金)
郵送の場合には、当日の消印を有効とします。
- (3) 立候補届出先：〒910-3113 福井市江上町 55-20-4
医療法人 福井病院 作業療法室 高橋 幸代 宛
(一般社団法人 福井県作業療法士会 選挙管理委員長)
0776-59-6600 wa_umesa_chi_6425@yahoo.co.jp
- (4) その他：立候補者は、選挙公報にて意見等を掲載することができます。
200 字程度にまとめ、立候補届と合わせて届け出て下さい。

3. 選挙について：立候補者が定数内であった場合には、無投票当選となります。

定数を超える立候補があった場合、令和 3 年 5 月 16 日(日)に行われる総会会場にて直接無記名式投票選挙を行います。

以上