

第2号様式の1

会長
副会長
理事
監事

} 選挙候補者推薦届

候補者氏名	
住所(自宅)	
勤務先施設名	
勤務先住所	
生年月日	
添付書類	候補者の承諾書

上のおり推薦の届出をします。

年 月 日

推薦届出者代表	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可
推薦届出者	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可
推薦届出者	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可
推薦届出者	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可
推薦届出者	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可
推薦届出者	住所 氏名	印	自署の場合は押印省略可

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 殿