

別記第 1 号様式（第 4 条関係）

（理事・監事）選挙立候補届

ふりがな 立候補者氏名		性別	男・女		
住所（自宅）					
勤務先施設名					
勤務先住所地					
生年月日	（西暦）	年	月	日（	歳）

上記のとおり立候補の届出をします。

年 月 日

氏 名 印

公益社団法人新潟県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長 殿

別記第2号様式の1(第4条関係)

(理事・監事) 選挙候補者推薦届

ふりがな 候補者氏名		性別	男・女
住所(自宅)			
勤務先施設名			
勤務先住所地			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (歳)
添付書類	候補者の承諾書		

上記のと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

推薦届出者 住所
氏名 印

推薦届出者 住所
氏名 印

公益社団法人新潟県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長 殿

別記第 2 号様式の 2 (第 4 条関係)

候補者推薦届出承諾書

年 月 日執行の 理事 選挙における候補者になることを承諾します。
監 事

年 月 日

住 所
氏 名

印

推薦届出者代表 _____ 殿

別記第 3 号様式の 1 (第 5 条関係)

(理事・監事) 選挙候補者理事会推薦届

ふりがな 候補者氏名		性別	男・女
住所(自宅)			
勤務先施設名			
勤務先住所地			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (歳)
添付書類	候補者の承諾書		

上記のとおり理事会推薦の届出をします。

年 月 日

会長氏名

印

公益社団法人新潟県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長

殿

別記第 3 号様式の 2 (第 5 条関係)

候補者理事会推薦届出承諾書

年 月 日執行の 理 事 選挙における理事会推薦候補者になることを
監 事 承諾します。

年 月 日

住 所
氏 名

印

会長 _____ 殿