

役員立候補届

役員名 []

候補者氏名.....性別 男：女

住所(自宅).....

勤務先施設名.....

勤務先所在地.....

生年月日 年 月 日

上のおり立候補の届出をします。

年 月 日

氏名

印

公益社団法人 愛媛県作業療法士会選挙管理委員会
委員長 殿