

平成 18 年 10 月 5 日

会員各位

社団法人 沖縄県作業療法士会  
選挙管理委員長 崎原 幸枝

沖縄県作業療法士会役員立候補者の募集ならびに推薦のお願いについて

秋晴れの候、会員の皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、今年 7 月の広報誌送付の際に沖縄県作業療法士会の役員改選のための立候補者の募集、ならびに役員推薦について公示致しました。しかしながら、受付期間も残すところあと 1 ヶ月を切りましたが、各役員立候補ならびに推薦状がまだ届いていない状況です。

つきましては、会員の皆様には再度選挙について周知いただき、ご協力いただけますようよろしくお願い致します。

なお、届け出書類につきましては、県士会ホームページにも掲載されていますので、コピーしてお使いください。

草々

#### 記

- |      |            |
|------|------------|
| 1、理事 | 6名以上 10名以内 |
| 2、監事 | 2名         |

各役員への立候補者は、同封の用紙により選挙管理委員長へ届出を行なってください。  
宣伝文は、400 字以内にまとめ、届出用紙に添付してください。  
受付期間は平成 18 年 11 月 1 日の当日消印まで有効です。

届出先：〒901-1393 与那原町字板良敷 1380-1 沖縄リハビリテーション福祉学院内  
社団法人 沖縄県作業療法士会 選挙管理委員長 崎原 幸枝  
電話 098(946)1000 FAX 098(946)1999  
e-mail : y-sakihara@group.omotokai.jp

#### 届け出の方法

- ①立候補者の届け出：書式 1 に必要事項を記入し、宣伝文と共に選挙管理委員会へ郵送もしくは持参して下さい。
- ②候補者推薦の届け出：被推薦者の承諾を得て書式 2 に必要事項を記入してもらい、推薦者は書式 3 に必要事項を記入の上、郵送して下さい。  
※候補者を推薦する際には推薦人が 3 名必要です。また、推薦人は複数の候補の推薦人となることはできません。

選挙の方法：正会員による投票並びに委任状による郵送投票

- |                  |             |
|------------------|-------------|
| 1、選挙公示           | 6月発行広報誌に掲載  |
| 2、立候補及び推薦候補の受付   | 8月1日～11月1日  |
| 3、立候補及び推薦候補の締め切り | 11月1日       |
| 4、候補者の公示         | 12月発行広報紙に掲載 |

書式 1

平成 18 年度（社）沖縄県作業療法士会  
理事  
監事 選挙候補届

立候補者名： \_\_\_\_\_ 性別：男・女

住所(自宅) 〒 \_\_\_\_\_

勤務先施設名 \_\_\_\_\_

勤務先所在地 \_\_\_\_\_

電話（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 才

上記のとおり立候補の届出をします。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名

ⓐ

社団法人 沖縄県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

殿

書式2

平成18年度(社)沖縄県作業療法士会  
理事  
監事 選挙候補者推薦届

立候補者名： \_\_\_\_\_ 性別：男・女 \_\_\_\_\_

住所(自宅) 〒 \_\_\_\_\_

勤務先施設名 \_\_\_\_\_

勤務先所在地 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

添付書類：候補者の承諾書(書式3)

上記のとおり推薦届出をします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**推薦者届出者代表**

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**推薦届出者**

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**推薦届出者**

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

社団法人 沖縄県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

殿

書式3

候補者推薦届出承諾書

平成18年度（社）沖縄県作業療法士会理事・監事選挙における候補者になることを承諾します。

年 月 日

住所

氏名

印

推薦届出代表

\_\_\_\_\_  
殿