

会員各位

平成 20 年 10 月 16 日

社団法人沖縄県作業療法士会
選挙管理委員長 崎原幸枝

公示

定款第 3 章 15 条に基づく平成 21 年 3 月 31 日の役員任期満了に伴い、定款施行規則第 3 章により役員改選を下記の通り公示する。

記

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

各役員への立候補は、所定の用紙により選挙管理委員長へ届け出を行う。
宣伝文は、400 字以内にまとめ、届出用紙に添付すること。
受付期間は平成 20 年 11 月から 12 月末日消印まで有効。

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

届出方法

- ① 立候補者の届出：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ください
- ② 候補者推薦の届出：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、郵送してください。
※ 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 | 10 月発行広報誌及びホームページに掲載 |
| 2、立候補及び推薦候補の受付 | 11 月 1 日～12 月末日 |
| 3、立候補及び推薦候補の締め切り | 12 月末日 |
| 4、候補者の公示 | 1 月発行広報誌及びホームページに掲載 |

以上

書式 1

平成 21 年度（社）沖縄県作業療法士会

理事

監事 立候補届

立候補者名： _____

住所（自宅）：〒 _____

勤務先 _____

勤務先住所 _____

電話： _____

生年月日： _____

上記の通り立候補の届出をします。

年 月 日

氏名 _____ 印

社団法人 沖縄県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 崎原 幸枝殿

書式 2

平成 21 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 : _____
住所 (自宅) : _____
勤務先施設 : _____
勤務先所在地 : _____
電話 : _____
生年月日 : _____

※添付書類 : 候補者の承諾書 (書式 3)

上記の通り推薦届出をします。

年 月 日

推薦者届出代表

氏名 _____ (印)
住所 : _____
電話 : _____

推薦届出者 2

氏名 _____ (印)
住所 : _____
電話 : _____

推薦届出者 3

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 崎原 幸枝殿

書式3

候補者推薦届出承諾書

平成21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)

推薦届出者代表

_____ 殿