

(書式2)

平成30年度(一社)沖縄県作業療法士会

理事 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

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 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

一般社団法人 沖縄県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 崎原 幸枝 殿