

(書式1)

令和6年度(一社)沖縄県リハビリテーション専門職協会

理事 監事 選挙立候補届

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

協会名・会員番号 _____

上記のとおり立候補の届出をします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名

Ⓜ

一般社団法人 沖縄県リハビリテーション専門職協会
選挙管理委員会

委員長 大濱 貴之 殿