（書式２）

令和８年度（一社）沖縄県沖縄県リハビリテーション専門職協会

代議員 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　　㊞
〒
住所
電話（　　）　　－

推薦届出者
氏名　　㊞
〒
住所
電話（　　）　　－

推薦届出者
氏名　　㊞
〒
住所
電話（　　）　　－

一般社団法人　沖縄県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　　砂川　昌信　　殿