（書式１）

令和８年度（一社）沖縄県リハビリテーション専門職協会

代議員　　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　　砂川　昌信　　殿