

選挙様式2

代議員選挙候補者推薦届出

候補者氏名	
勤務先施設名	
勤務先所在地	

上記のとおり、本人の承諾書を添えて推薦の届出をします。

年 月 日

推薦届出者 所属 氏名 印

推薦届出者 所属 氏名 印

推薦届出者 所属 氏名 印

一般社団法人 千葉県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長 様

選挙様式3

代議員候補者推薦届出承諾書

年 月 日 執行の代議員選挙における候補者となることを承諾します。

予備代議員となる意思 有 ・ 無

年 月 日

所属 氏名 印

メールアドレス

推薦者届出代表

様