

別紙第1号様式（第7条1項関係）

理事 ・ 監事
選挙立候補届

候補者氏名		性別	男・女
会員番号			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	昭和・平成	年	月 日（ 歳）

上のおり立候補者の届出をします。

平成 年 月 日

氏名 印

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 様

別紙2号様式1（第7条2項関係）

理事 ・ 監事
候補者推薦届

候補者氏名		性別	男・女
会員番号			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	昭和・平成	年	月 日（歳）

上のおり候補者として推薦します。

平成 年 月 日

氏名（代表） 印

氏名 印

氏名 印

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 様

別紙第2号様式2（第7条2項関係）

理事 ・ 監事
推 薦 承 諾 書

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
会員番号			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	昭和・平成	年	月 日（ 歳）

上のおり候補者となることを承諾します。

平成 年 月 日

氏名 印

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 様

別紙3号様式1（第8条関係）

理事 ・ 監事
候補者理事会推薦届

候補者氏名		性別	男・女
会員番号			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	昭和・平成	年	月 日（ 歳）

上のおり候補者として推薦します。

平成 年 月 日

公益社団法人 石川県作業療法士会

会長 印

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 様

別紙第3号様式2（第8条関係）

理事 ・ 監事
推 薦 承 諾 書

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
会員番号			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 （ 歳）

上のおり候補者となることを承諾します。

平成 年 月 日

氏名 印

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 様

別紙4号様式（第9条関係）

理事 ・ 監事
届出受理証

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
会員番号			
勤務先施設名			

上のおり候補者として受理しました。

平成 年 月 日

公益社団法人 石川県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

印