

沖理会第6号
平成28年4月15日

公 示

公益社団法人 沖縄県理学療法士協会
選挙管理委員会 委員長 大城 直人



公益社団法人 沖縄県理学療法士協会 定款第24・25条及び諸規定 選挙規程第4条の1に基づき、次期役員選挙における立候補の受付を行います。

立候補予定者は所定の用紙に必要事項を記入の上、立候補届を提出して下さい。

尚、選挙規程第7条にもとづき、推薦を行う場合には、推薦人3名以上をもって、本人同意の上、所定の用紙で代表者が届け出ることとします。

記

投票日：平成28年5月21日（土）平成28年度定時総会時

役員定数：理事 15名
監事 2名

立候補期間：平成26年4月15日（金）～平成26年4月28日（木）消印有効

立候補届提出先：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会 選挙管理委員会

立候補届送付先：公益社団法人 沖縄県理学療法士協会 事務所

〒904-0032 沖縄県沖縄市諸見里1丁目4-22 301号室

TEL・FAX：098-930-5023

問合せ先：選挙管理委員会 委員長 大城直人 (E-mail：naoryk0827@yahoo.co.jp)

立 候 補 届

平成 年 月 日

公益社団法人 沖縄県理学療法士会
選挙管理委員長 大城 直人 殿

定款第 24・25 条及び諸規定 選挙規程第 4 条の 1 にもとづき、下記のとおり立候補致します。

氏名： _____ 印

生年月日： _____ 年齢： _____

住 所： 〒 _____

所属： _____ 連絡先： _____

立候補役務： 理事 監事 (いずれかを○で囲むこと)

| |
|-------------------|
| 立候補趣旨 (400 字以内) : |
| |
| 経 歴 |
| |

推 薦 届

平成 年 月 日

公益社団法人 沖縄県理学療法士会
選挙管理委員長 大城 直人 殿

定款第 24・25 条及び諸規定 選挙規程第 4 条の 1 及び第 7 条にもとづき、下記の会員を推薦致します。

推薦会員

氏名： _____ 印 年齢： _____

所属： _____ 連絡先： _____

推薦候補役務： 理事 監事 (いずれかを○で囲むこと)

推薦趣旨、経歴等(400 字以内)：

推薦人： _____ 印

推薦人： _____ 印

推薦人： _____ 印