

平成 30 年 4 月 12 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 30 年 5 月 19 日（土）平成 30 年度定時総会時

役員定数：理事 15 名  
監事 2 名

立候補締切：平成 30 年 4 月 26 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