

公益社団法人北海道臨床工学技士会 役員選出選挙 立候補届出用紙兼選挙公報用紙

提出日 平成 年 月 日

選挙の種別	第5期 理事 ・ 監事				
ふりがな		性別	年齢	生年月日	会員番号
候補者氏名					
所属	施設名：				
	所在地：				
	部署：			役職	
立候補理由（抱負）					
推薦理由（推薦立候補のときのみ）				推薦者氏名	
				㊟ ㊟ ㊟	
経歴（現職）・所属学会等					
受理日 年 月 日 選挙管理委員会 ㊟					

【注意】 この用紙の枠内はそのまま選挙公報の原稿としてコピーして使用いたします。

選挙のいずれにも○印が無い場合、枠内の記載漏れがある場合は、立候補を受理できません。

推薦立候補の場合は、3名の推薦者が必要となります。無き場合は立候補を受理できません。