

(様式1)

鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会 理事立候補届

私は 鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会役員選出規則に基づき、令和 8 年度改選の会員理事に立候補しますので、1 名の推薦状を添えて届け出ます。

(ふりがな) 氏 名	()	性別	生年月日	年齢
		男・女	西暦 年 月 日	歳
自宅住所	〒			
	TEL :		FAX :	
勤務先名			職種内容	
E メール				
主な活動（鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会での活動含む）				
立候補理由・抱負				
推薦者氏名				

選管収受印

上記のとおり、立候補を届け出ます。

令和 年 月 日

氏名 (自署) (印)