

(様式2)

鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会 理事立候補者推薦書

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の立候補者を推薦いたします。

|                |  |
|----------------|--|
| 推薦する<br>立候補者氏名 |  |
|----------------|--|

|      |
|------|
| 推薦理由 |
|------|

|         |
|---------|
| 立候補者確認印 |
|---------|

上記のとおり、推薦いたします。

令和        年        月        日

|       |
|-------|
| 選管收受印 |
|-------|

|               |   |
|---------------|---|
| 推薦者<br>自宅住所   | 〒<br><br><br>TEL :<br>FAX :             |
| E メール         |   |
| 推薦者氏名<br>(自署) | <div style="text-align: right;">印</div> |

【注】推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。立候補者は、この推薦書を1人から受け取り、捺印し、必ず、立候補届に添付して届け出てください。