

(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 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
選管受印	推薦者 自宅住所 TEL : FAX : Eメール 推薦者氏名 (自署)

【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してください。