

## 代議員立候補届

平成30年 月 日

公益社団法人 日本介護福祉士会  
選挙管理委員会 殿

私は、代議員立候補に係る要件を満たし、すべての会費を納入しているため、5名の推薦書を添えて代議員に立候補します。

ふりがな				※年齢			
※立候補者氏名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"></div> (自筆署名)			歳			
生年月日	(西暦)	年	月	日	※性別	男	女
所属支部			会員番号				
自宅住所	〒 都道府県 市 区						
	TEL		FAX				
勤務先	名称						
	所在地	〒 都道府県 市 区					
	TEL		FAX				
e-mail	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先						

※ 所信については、100字以内で本会ホームページ「代議員選挙」内の入力フォームより入力して下さい。

《 記入上の注意 》

- ① 立候補者および推薦者は、いずれも正会員である必要があります。
- ② 同一推薦者が、他の候補者及び所属支部以外の候補者を推薦することはできません。
- ③ ※印の情報は立候補者名簿に記載して公表しますので、ご了承のうえご記入ください。
- ④ 捺印欄におけるスタンプ印の使用はお控えいただきますようお願い致します。
- ⑤ 記入もれにご注意ください。

受付日

情報の取り扱いについては、本会の代議員候補者選出に伴うことに使用し、目的外の使用はいたしません。

【注】立候補受付の締切日は、平成30年11月22日（木）必着です。