

代議員立候補者推薦書

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

代議員候補者氏名	
----------	--

私はすべての会費を納入し、推薦者としての要件を満たすため、上記の会員を代議員候補者として推薦します。

推薦理由			
所属支部		会員番号	
推薦者氏名	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;">印</div> (自筆署名)		
自宅住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 _____ 区		
	TEL _____		FAX _____

《 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 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。
- 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。