

## 代議員立候補辞退届

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、代議員選挙に提出した立候補届を以下の理由により取り下げます。

ふりがな			所属支部
立候補者氏名	 (自筆署名)		
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	
立候補届出書提出日	年 月 日		
取り下げ理由			

《 記入上の注意 》

- ① 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。

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】立候補辞退届受付の締切日は、平成30年12月26日（水）必着です。**