

(様式 選 - 4)

公益社団法人日本介護福祉士会 理事立候補辞退届

令和 年 月 日

公益社団法人 日本介護福祉士会
選挙管理委員長 殿

私は、選挙管理委員会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			所属都道府県
立候補者氏名 (自筆署名)	⑩		
会員番号			
自宅住所	〒 TEL FAX		
勤務先	名 称		
	所在地	〒 TEL FAX	
立候補届出書提出日	年 月 日		
取り下げ理由			

受付日

【注】立候補辞退届の受付締切日は、令和8年1月23日（金）（消印等有効）です。