**公益社団法人北海道臨床工学技士会 役員選出選挙 立候補届出用紙兼選挙公報用紙**

提出日　　　平成　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙の種別 | 第５期　　**理　事**　　**・**　　**監　事** | | | | |
| ふりがな |  | 性　別 | 年　齢 | 生年月日 | 会員番号 |
| 候補者氏名 |  |  |  |  |  |
| 所　　　属 | 施設名： | | | | |
| 所在地： | | | | |
| 部　署：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職 | | | | |
| 立候補理由（抱負） | | | | | |
| 推薦理由（推薦立候補のときのみ） | | | | 推薦者氏名  　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　㊞  ㊞ | |
| 経歴（現職）・所属学会等 | | | | | |
| 受理日　　　　　年　　月　　日　　　　選挙管理委員会　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | |

【注意】　この用紙の枠内はそのまま選挙公報の原稿としてコピーして使用いたします。

　　　　　選挙のいずれにも○印が無い場合、枠内の記載漏れがある場合は、立候補を受理できません。

　　　　　推薦立候補の場合は、３名の推薦者が必要となります。無き場合は立候補を受理できません。