(別紙)

**一般社団法人 熊本県社会福祉士会 選挙管理委員応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 　名 | |  | 生年  月日 | 西暦  　　　　年　 　月 　　日 | |
| 会員番号 | |  | | | |
| 自宅住所 | | 〒 | | | |
| 勤務先名 | |  | 職種内容 |  | |
| 連 絡 先 | TEL　①（　　　　　　　 　－　　　　　　　－　　　　　　　　　　）  TEL　②（　　　　　　　 　－　　　　　　　－　　　　　　　　　　）  E-mail （　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |

　　　　 ※ 電話は確実に連絡が取れる番号をご記入ください。

　　　　　※ 事務連絡をEメールで行う事がありますので、アドレスは正確にご記入ください。

　　上記のとおり、私は、(一社)熊本県社会福祉士会選挙管理委員に応募します。

　　　　　　　　　　　　 　20　　年　　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　氏　名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　印

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

【事務局使用欄】

　受理日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 受理印 |
|  |