

(様式 1)

一般社団法人熊本県社会福祉士会 理事立候補届

私は、(一社)熊本県社会福祉士会役員選出規則に基づき、_____年度改選の理事に立候補しますので、3名の推薦書を添えて届け出ます。

(ふりがな) 氏 名	()	性 別	男 女	生年 月 日	西暦 年 月 日	年 齢	歳
自宅住所	〒						
勤務先名					職種内容		
会員番号		Eメール	@				
主な活動歴 (社会福祉士会での活動含む)							
立候補理由・抱負							
推薦者氏名 (会員番号)	1. ()	2. ()	3. ()				

上記のとおり、立候補を届け出ます。

年 月 日

選管收受印

氏名(自署) _____ 印