

(様式 2)

一般社団法人熊本県社会福祉士会 理事立候補者推薦書

私は、(一社)熊本県社会福祉士会役員選出規則に基づき、_____年度改選の理事の立候補者を推薦します。

推薦する 立候補者氏名	
----------------	--

推薦理由

--

上記のとおり、推薦いたします。

年 月 日

立候補者確認印

選管收受印

推薦者 自宅住所	〒 (TEL — —) (FAX — —)
Eメール	@
会員番号	
推薦者氏名 (自 署)	印

【注】推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。立候補者は、この推薦書を3人から受け取り捺印し、必ず立候補届に3枚添付して届け出てください。