（ 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、（西暦）　　　　　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。

（西暦）　　　　年　　月　　日

選管収受印

氏名(自署)　　　　　　　　　　　　印　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（ 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、（西暦）　　　　　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。

立候補者確認印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　月　　日

選管収受印

|  |  |
| --- | --- |
| 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。