

一般社団法人 兵庫県臨床工学技士会  
第 15 期役員選出選挙立候補/推薦届け用紙

- ・「立候補/推薦届種別」は理事・監事どちらかを○で囲んでください。
- ・○印のない場合は無効となります。
- ・この用紙はコピーして選挙公報の公示資料として使用いたしますのであらかじめご了承ください。
- ・太枠内は、必ず記載し捺印してください。
- ・記載漏れや捺印のない場合は無効となります。

立候補/推薦届種別	理事 ・ 監事
-----------	---------

フリガナ		性別	生年月日	年齢	会員番号
立候補者 氏名	㊦		年 月 日	満 歳	

所属	施設名				
	所属部署		TEL		
	所在地	〒			

届出年月日: 年 月 日

①立候補理由

②臨床工学技士会役員歴

③所属学会

※推薦の場合のみこちらに記載のこと

届出年月日: 年 月 日

④推薦理由

推薦人氏名: ㊦