

一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙立候補推薦用紙（理事候補）

平成 年 月 日記入

| | | | |
|--|-------|---|---------|
| 私、 <u>主たる推薦者名を記入</u> は、一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙 理事候補に下記の者を推薦します。 | | | |
| 氏名 | | | |
| 会員番号 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日生 年齢 |
| 略歴 | | | |
| 役員歴 | | | |
| 推薦理由 | | | |
| 本人承諾 | サイン | 印 | |
| 主たる推薦者 | サイン | 印 | |
| 推薦者 (1名以上) | | | |

※ 一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙に理事を推薦する者は、この用紙をご使用ください。

※ 推薦の受付は、書留郵便でお願いします。締切は平成30年5月10日（消印有効）です。