

様式1

年 月 日

一般社団法人青森県歯科衛生士会  
選挙管理委員長 様

## 立候補届出書

私儀、一般社団法人 青森県歯科衛生士会の 理事 ・ 監事 として、立候補いたします。

フリガナ \_\_\_\_\_

立候補者氏名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

卒業学校名および卒業年度 \_\_\_\_\_

立候補趣意 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 推 薦 書

推 薦 人 ⑩	会 員 番 号

注) 1 推薦人が自署した場合は、捺印を省略することができます。

2 正会員5名以上を記載してください。