

別記第4号様式の2

代 議 員 推 薦 候 補 届

ふりがな 候補者氏名		性 別	男・女
自 宅 住 所	〒		
勤務先施設名			
勤務先所在地	〒		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
添付書類	推薦候補者承諾書（別記第4号様式の4）		

上記のとおり推薦の届出を致します。

令和 年 月 日

推薦届出者代表 現住所
氏 名

推薦届出者 現住所
氏 名

推薦届出者 現住所
氏 名

推薦届出者 現住所
氏 名

推薦届出者 現住所
氏 名

公益社団法人北海道作業療法士会選挙管理委員会

選挙管理委員長 様