

様式第 1 号

一般社団法人山形県理学療法士会役員選挙立候補届

氏名			
会員番号			
生年月日		年齢	歳
立候補する 役員名			
所属	〒		
	TEL :		
	FAX :		
連絡先	E-mail		
	TEL (携帯) :		
立候補の趣旨 (200 字程度)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

上記のとおり立候補の届出をします。

2019 年 月 日

候補者氏名 (署名)

印

一般社団法人山形県理学療法士会 選挙管理委員長 武田輝美 殿