

令和 年 月 日

役員立候補届

公益社団法人愛知県診療放射線技師会

選挙管理委員長 殿

私事

公益社団法人愛知県診療放射線技師会

に

立候補いたしますので関係書類を添えて届け出ます。

会員番号

勤務先

氏名

印

添付書類

- 履歴書 (別紙様式2)

令和 年 月 日

公益社団法人愛知県診療放射線技師会

選挙管理委員長 殿

氏 名 印

役員候補者推薦届

公益社団法人愛知県診療放射線技師会定款および役員選出規定に基づき、
下記のとおり推薦いたしたくお届けいたします。

記

候補役員名		
候補者氏名		
候補者会員番号		
勤務先	名称	
	所在地	
	電話	
添付書類		(1) 候補者の同意書 (別紙様式1) (2) 候補者の履歴書 (別紙様式2) (3) 推薦理由
推薦者氏名		印

令和 年 月 日

公益社団法人愛知県診療放射線技師会
選挙管理委員長 殿

氏名 印

役員候補者推薦届に対する同意書

本会会員 氏より

役員候補 として推薦されました。

ここにその推薦について同意いたします。