

[第二号様式] (A4)

(会長・副会長・事務局長・理事・監事)

候補者推薦届

氏名	性別
生年月日	() 才
住所	
勤務先名称	
勤務先住所	

以上、候補の推薦届出をします。

年 月 日

代表推薦者 印

推薦者 印 推薦者 印

一般社団法人 群馬県作業療法士会

選挙管理委員長 須藤 愛実 殿