

(様式1)

一般社団法人茨城県介護福祉士会 役員立候補届

私は一般社団法人茨城県介護福祉士会の次期役員に下記により立候補いたします。

立候補する役員区分		理事			
ふりがな 氏名		性別	男・女	会員番号	
		生年月日	年 月 日()歳		
自宅住所 電話番号	〒 電話 ()				
勤務先名及 び業種、職種 内容					
E-mail					
主な活動歴(介護福祉士会での活動を含む)					
立候補理由・抱負					

上記のとおり、立候補を届け出ます。

選挙管理委員会收受印

平成 年 月 日

氏名(自署)

印

《注》立候補受付は、2月16日必着です。