

代議員選挙推薦候補届

氏名	フリガナ	性別	男・女
所属ブロック			
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	年	月	日（才）
添付書類	候補者の承諾書		

代議員として上の者を推薦します。

年 月 日

推薦届出者 ブロック名

職名

氏名

印

一般社団法人青森県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

殿