

監事 選挙候補届

フリガナ 氏 名	男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先電話	電 話 :
FAX	F A X :

上記のとおり立候補の届出をします。

[立候補の理由および抱負]

年 月 日

氏 名 印

一般社団法人 大阪府作業療法士会選挙管理委員会
委員長 横山 由梨子 宛

※以下は選挙管理委員会で記入する

①届出の到着	到着日： 月 日	③受理証	発行日： 月 日
②届出の受理	受理日： 月 日	④投函日	投函日： 月 日