

第5号様式の1

- 理事
 会長
 監事
 代議員
- 選挙候補者 推薦届

| | | | |
|------------------------------|---------|----|---------|
| 候補者氏名 <small>ふりがな</small> | | 性別 | 男・女 |
| 住所（自宅） | | | |
| 勤務先施設名 | | | |
| 勤務先所在地 | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日（ 歳） |
| メールアドレス | | | |
| OT協会会員番号 | | | |
| 添付書類 | 候補者の承諾書 | | |

上のおり推薦届出をします。

年 月 日

推薦届出者代表 勤務先施設名
氏 名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名
氏 名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名
氏 名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名
氏 名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名
氏 名 (印) (OT協会会員番号)

一般社団法人 宮城県作業療法士会 選挙管理委員会

委員長 太田 千尋

殿

第5号様式の2

選挙候補者推薦届出承諾書

2023年5月28日執行の2023年度役員選挙における候補者となることを承諾します。

年 月 日

住所

氏名

印

推薦者届出代表

殿