第 4 号様式

□ 理　事　　選　挙　立　候　補　届
□ 会　長　　（会長に立候補する者は理事の立候補にも
□ 監　事　　チェックをすること）
□ 代議員

候補者氏名（ふりがな）		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			
所属ブロック （〇をつけてください）	青葉ﾌﾞﾛｯｸ　宮城野・若林ﾌﾞﾛｯｸ　泉ﾌﾞﾛｯｸ 仙南ﾌﾞﾛｯｸ　石巻ﾌﾞﾛｯｸ　太白ﾌﾞﾛｯｸ 大崎ﾌﾞﾛｯｸ　塩釜・多賀城ﾌﾞﾛｯｸ　栗原・登米ﾌﾞﾛｯｸ 気仙沼・南三陸ﾌﾞﾛｯｸ　名取・岩沼ﾌﾞﾛｯｸ　黒川・富谷ﾌﾞﾛｯｸ		

上のとおり立候補の届出をします。

年　　月　　日

氏名　　㊞

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