

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 （○をつけてください）	第1支部（ 太白 / 名取・岩沼 / 仙南 ） 第2支部（ 泉 / 黒川・富谷 / 塩釜・多賀城 / 気仙沼・南三陸 ） 第3支部（ 宮城野・若林 / 石巻） 第4支部（ 青葉 / 大崎 / 栗原・登米）		

上のとおり立候補の届出をします。

西曆 年 月 日

氏名 (印)

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