

平成 29・30 年度 第 4 期 一般社団法人 茨城県臨床工学技士会 理事・監事 選挙立候補用紙

立候補者宣誓

私 _____ (立候補者氏名) は、
一般社団法人 茨城県臨床工学技士会 正会員として、平成 29・30 年度 第 4 期 一般社団法人
茨城県臨床工学技士会 理事・監事 選挙に立候補いたしたく、ここに申請いたします。

理事・監事として立候補するに際し、当会の役員選出規定 における一般社団法人 茨城県臨床工学
技士会 諸規定 第 1 章 選挙管理規程 第 4 条 を遵守していることを誓います。

立候補者 署名 / 日付
日付 平成 28 年 月 日
役職 理事 ・ 監事 (該当する方に○を付けてください。)

施設名 _____

氏名 _____ (印)

【抱負 理由】

推薦人記入欄 (推薦者 有る時は記入。)
私達は上記立候補者を理事・監事に推薦いたします。

推薦者① 署名 / 日付
日付 平成 28 年 月 日

施設名 _____ 氏名 _____ (印)

推薦者② 署名 / 日付
日付 平成 28 年 月 日

施設名 _____ 氏名 _____ (印)

推薦者③ 署名 / 日付
日付 平成 28 年 月 日

施設名 _____ 氏名 _____ (印)

注意事項：印鑑が無い物、締切日を過ぎた物、立候補者・推薦者 直筆で無い物は無効とする。

