

公益社団法人 東京都臨床検査技師会
選挙管理委員会委員長 殿

公益社団法人 東京都臨床検査技師会 代議員立候補届

私は、公益社団法人 東京都臨床検査技師会、代議員に立候補致します

| | | |
|---|-----------------------|-----|
| (ふりがな) 候補者氏名 | 姓 | 名 |
| 西暦 | 年 月 日生 (満 歳) | 男・女 |
| 会員番号 | 所属支部名 東支部 西支部 南支部 北支部 | |
| 勤務先・所属の名称・所在地 (自宅会員の場合は自宅住所) 名 称 | | |
| 所在地 都・県 区・市 | | |
| 連絡先 (TEL/FAX) | | |
| 東京都臨床検査技師会 会員歴 | | 年 |
| 東京都臨床検査技師会 活動歴、その他 (候補者一覧にはすべて掲載できない場合があります) | | |

| |
|---------------------|
| 受付日 (選挙管理委員会記載欄) |
|---------------------|

上記のとおり、立候補を届け出ます

平成 年 月 日

氏名 (自署)

印

立候補資格は平成 29 年 9 月 1 日現在、会員登録されている正会員であることです
注) 立候補受付の締切日は、平成 29 年 11 月 30 日 (木) 都臨技事務所必着です