

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

年 月 日

氏名(自署)

印

立候補資格は 2019 年 9 月 2 日現在、会員登録されている正会員であること
注) 立候補受付の締切日は、2019 年 11 月 29 日(金) 都臨技事務所必着です