

別記第4号様式

一般社団法人栃木県作業療法士会

会長

副会長

理事

監事

選挙候補届

立候補者^{ふりがな}氏名：

性別：男・女

住所（自宅）：〒

勤務先施設名：

勤務先所在地：〒

電話：

生年月日：昭・平

年

月

日

歳

上記の通り立候補の届出をします。

平成

年

月

日

氏名

印

一般社団法人 栃木県作業療法士会選挙管理委員会

委員長

殿