

立候補届出書

平成 年 月 日

公益社団法人京都府介護支援専門員会 御中

ブロック名
ブロック

立候補者氏名
印

私儀 公益社団法人京都府介護支援専門員会 代議員選挙に立候補いたしますので、立候補者推薦届出書を添えて届け出ます。

立候補者氏名		(かな)	会員 番号				
自 宅	住 所	〒					
	電 話 / FAX						
	E - M a i l						
勤 務 先	勤 務 先 名						
	所 属						
	役 職						
	所 在 地	〒					
	電 話 / FAX						
基礎資格※		※介護支援専門員受験時に記載した職種：看護師、社会福祉士、相談援助職員等					

(立候補理由:横書き・300文字以内)

[注] ※この立候補者推薦届出書のコピーを選挙広報として使用いたします。
※住所の標記を伏せて使用いたします。

[注] 下記の書類を添付してください。書類が揃っていない場合は受付できません。
【様式・代2】立候補者推薦届出書 3名分