|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第2号） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　年　　月　　日 |
| 　　公益社団法人　長野県看護協会 |  |  |  |  |  |  |  |
|  　選 挙 管 理 委 員 会　 御中 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **立 候 補 者 推 薦 書** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　私たちは、　　 　　　 　年度 定時総会において | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 立候補する　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 を推薦いたします。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 氏　　　　　　　名 | 印 | 長野県看護協会会員番号 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |