|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第1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 届 出 書** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 私は公益社団法人長野県看護協会の　　　 　 年度定時総会において行われる役員等 | | | | | | | | |  |
| の選挙に、下記役職候補者として立候補いたします。 | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 立候補する役職名 |  | | | | | | | | |
| ふりがな | 印 | | | | | | | | |
| 氏　　　　名 |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日　生　　(　　　　　　歳） | | | | | | | | |
| 長野県看護協会会員番号 |  | | | | | | | | |
| 勤 務 先 | （名称） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (住所）　〒 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (電話） | | | | | | | | |
| 自　　　　宅 | (住所）　〒 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (電話） | | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | |

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