

# 回 覧

平成 30 年 3 月 20 日

会員各位

一般社団法人長野県作業療法士会  
選挙管理委員長 和氣良彦

## 公 示

定款 25 条に基づく役員任期満了に伴い、施行細則第 3 章による役員の改選を公示いたします。

1 理事	14～15 名
うち会長候補として	1 名
うち副会長候補として	3 名
2 監事	2 名

### 立候補および推薦立候補について

- ・ 立候補の場合は、同封の「選挙候補届」に記入し、選挙管理委員会に届け出てください。
- ・ 推薦立候補の場合は、本人の同意を得た上で、5 名以上の推薦を得て同封の「選挙候補者推薦届」「候補者推薦届出承諾書」に記入し、選挙管理委員会に届け出てください。
- ・ 「選挙候補届」、「選挙候補者推薦届」、「候補者推薦届出承諾書」の用紙が足りない場合は、用紙をコピーして使用してください。なお、「一般社団法人長野県作業療法士会規約集」および、「一般社団法人長野県作業療法士会施行細則 2014 年度版（県士会ホームページ内 PDF ファイル）」からも用紙をコピーすることができます。

届出期間 平成 30 年 4 月 17 日(火) ～ 5 月 1 日(火) (5 月 1 日の消印有効)

届出先 〒390-0852 松本市島立 2093

一之瀬脳神経外科病院 リハビリテーション技術科 和氣良彦 宛  
電話 0263-48-3300

選挙の日時・場所 平成 30 年 6 月 10 日(日)

一般社団法人 長野県作業療法士会 総会会場

以上

(会長候補・副会長候補・理事・監事) 選挙候補届

ふりがな 候補者氏名		性別	男・女
住所 (自宅)			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (才)

一般社団法人長野県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 \_\_\_\_\_ 殿

上のお通り立候補の届出をします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(会長候補・副会長候補・理事・監事) 選挙候補者推薦届

ふりがな 候補者氏名		性別	男・女
住所 (自宅)			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	(西暦)	年	月 日 (才)
添付書類	候補者の承諾書		

上のおり推薦届出をします。

平成 年 月 日

推薦届出者代表 住所〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

推薦届出者 住所〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

推薦届出者 住所〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

推薦届出者 住所〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

推薦届出者 住所〒 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

一般社団法人長野県作業療法士会選挙管理委員会

委員長 \_\_\_\_\_ 殿

# 候補者推薦届出承諾書

平成 年 月 日

会長候補

副会長候補

年 月 日執行の 理事 選挙における候補者になること承諾します  
監 事

住 所 〒

氏 名 印

推薦届出者代表

殿