

様式1

会長立候補届出書

私儀、一般社団法人滋賀県歯科衛生士会の役員選挙に会長として、
立候補いたします。

なお、経歴書及び推薦書は、別紙のとおりです。

令和 年 月 日

フリガナ
立候補者氏名

会員番号

支 部

入会年月 昭和・平成 年 月(会員歴 年)

住 所 〒

電 話

F A X

E-mail

一般社団法人滋賀県歯科衛生士会
選挙管理委員会委員長 様

様式1

監事立候補届出書

私儀、一般社団法人滋賀県歯科衛生士会の役員選挙に監事として、
立候補いたします。

なお、経歴書及び推薦書は、別紙のとおりです。

令和 年 月 日

フリガナ
立候補者氏名

会員番号

支 部

入会年月 昭和・平成 年 月(会員歴 年)

住 所 〒

電 話

F A X

E-mail

一般社団法人滋賀県歯科衛生士会
選挙管理委員会委員長 様