

【1-7】

様式第1号（第11条関係）

公益社団法人岩手県看護協会 役員（推薦委員）立候補届

年 月 日

公益社団法人岩手県看護協会

選挙管理委員会 委員長 様

私は、公益社団法人岩手県看護協会の令和2年度通常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		
候補者	ふりがな 氏名（印）	
	生年月日	年 月 日生（歳）
岩手県看護協会 会員番号（職種）		会員番号：（保、助、看、准看）
勤務先	名称：	
	住所：〒	
	電話：	
	所属部署：	
自宅	（住所）〒	
	（電話）	
協会活動歴		

（推薦人）

番号	氏名（ふりがな）	Ⓜ	県看護協会会員番号	勤務先（所属）
1				
2				
3				
4				
5				