

(受付期間: 5月1日～5月20日消印有効)

公益社団法人香川県聴覚障害者協会 役員立候補届出書

(2018年度～ 2019年度)

届出日 年 月 日

私は 理事 ・ 監事 に立候補します。

写真

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名	印			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	職業		
住所	〒	FAX		
		e-mail		

メッセージ (公約・立候補した理由などお書きください)

※ 役員候補者名簿を正会員に送付します。

推薦者氏名	印
推薦者氏名	印

選挙管理委員会 記入欄

届出受付日 年 月 日	
備考	

※ 推薦者2名の推薦書を添付してご提出下さい。

(記入例)

公益社団法人香川県聴覚障害者協会 役員立候補届出書

(年度 ~ 年度)

届出日 年 月 日

私は 理事 ・ 監事 に立候補します。

写真

ふりがな	かがわ たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
氏名	香川 太郎	印	
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (満 〇〇歳)	職業	〇〇〇〇
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		e-mail	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

メッセージ (公約・立候補した理由などお書きください)

- 例① 〇〇部の部長として今後の協会活動を頑張っていきたい。
例② 理事としてろう者の福祉向上や社会参加促進のために頑張りたい。
例③ 理事として会員拡大や様々な制度の充実に向けて運動を頑張りたい。

※ 役員候補者名簿を正会員に送付します。

推薦者氏名	高松 次郎	印
推薦者氏名	丸亀 花子	印

選挙管理委員会 記入欄

届出受付日	
年 月 日	
備考	

※ 推薦者2名の推薦書を添付してご提出下さい。