

公益社団法人香川県聴覚障害者協会 役員立候補者推薦書

年 月 日

私は、下記の者を役員立候補者として推薦いたします。

ふりがな			性別	男・女
推薦者氏名	印			
住所	〒	FAX		
		e-mail		
推薦する立候補者氏名				
推薦する理由をご記入下さい。				

選挙管理委員会 記入欄

推薦書受付日 年 月 日	
備考	

(記入例)

公益社団法人香川県聴覚障害者協会 役員立候補者推薦書

年 月 日

私は、下記の者を役員立候補者として推薦いたします。

ふりがな	たかまつ たろう		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
推薦者氏名	高松 次郎		印	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	〇〇市〇〇町〇〇	e-mail	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
推薦する立候補者氏名	香川 太郎			
推薦する理由をご記入下さい。				
例① 〇〇部の部長として頑張って活動をして欲しいので、推薦します。				
例② 長い間積極的に活動しており、今後も理事としての活動を頑張って欲しいので推薦します。				
例③ ろうあ運動に対する経験が豊かであり、人格等理事に相応しいので推薦します。				

選挙管理委員会 記入欄

推薦書受付日	
年 月 日	
備考	