

理事選挙候補者推薦届

フリガナ 候補者氏名	(会員番号 )	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 ( 歳)		

公益社団法人 日本視能訓練士協会役員選挙管理委員会

委員長 林 泰子 殿

上のおり理事に推薦届出をします。

年 月 日

推薦届出者(現職理事) 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

第7号様式－2

候補者推薦承諾書

第19期選挙管理委員長  
林 泰子 殿

私は、2024年2月15日執行の第19期役員選挙における候補者となる事を承諾します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

推薦届出者代表

\_\_\_\_\_  
殿

候補者略歴

氏名 (会員番号)

(会員番号 : )

学 歴: 年 養成校 (大学/大学院を含む) 卒業

特 例

免 許: 年 視能訓練士免許取得 免許番号:

職 歴: 現職以前に1年以上勤務したところを記入

勤務先名称

年～ 年

年～ 年

年～ 年

現 職: 年～ 現 在

以上