

理事選挙立候補届

フリガナ 立候補者氏名	(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 選挙管理委員会
委員長

上記のとおり理事に立候補いたしたく届出をします。

立候補者氏名
印
年 月 日

年 月 日 推薦者（現職理事）住所 氏名 印
年 月 日 推薦者 住所 氏名 印（会員番号）
年 月 日 推薦者 住所 氏名 印（会員番号）

候補者略歴

	氏名	会員番号
学歴	年卒業（養成校名を記入） 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ご記入ください	
	勤務先名称	
	年～年	
	年～年	
	年～年	
	年～年	
	年～現在に至る以上	