

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 選挙管理委員会
委員長

上記のとおり理事に推薦届出をします。

年 月 日

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

第7号様式－2

候補者推薦承諾書

第20期選挙管理委員長
横峯 弘隆 殿

私は、2026年2月20日執行の第20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
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	