

様式第3号

公益社団法人石川県診療放射線技師会

選挙委員会委員長 殿

## 役員立候補者推薦書（理事・監事）

私は、公益社団法人石川県診療放射線技師会役員選挙規程第12条に基づき下記により候補者を推薦いたします。

記

推薦候補者

会員番号 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日： 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)

所属施設： \_\_\_\_\_

住所： 〒 —

連絡先：電話

E-Mail:

以上

筆頭推薦者 会員番号

氏名 (印)

現住所

推薦者(2) 会員番号

氏名 (印)

現住所

推薦者(3) 会員番号

氏名 (印)

現住所

推薦者(4) 会員番号

氏名 (印)

現住所

推薦者(5) 会員番号

氏名 (印)

現住所