

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

提 出 日

令和 年 月 日

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 6 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 _____ ⑩

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 _____

自筆

氏名

現住所

推薦者(2) 会員番号 _____

自筆

氏名

現住所

推薦者(3) 会員番号 _____

自筆

氏名

現住所

推薦者(4) 会員番号 _____

自筆

氏名

現住所

推薦者(5) 会員番号 _____

自筆

氏名

現住所