

(様式2)

理事立候補者推薦書

私は、鳥取県社会福祉士会役員選出規則に基づき、20____年度改選の理事立候補者を推薦します。

| | |
|----------------|--|
| 推薦する 立候補者氏名 | |
|----------------|--|

| |
|---------|
| 立候補者確認印 |
|---------|

| |
|--------|
| 推薦する理由 |
|--------|

上記のとおり、推薦いたします。

平成 年 月 日

住 所 〒

氏名（自署） _____ 印

電 話 番 号

| |
|-----|
| 受付印 |
|-----|

【選管記入欄】

| | | | | | |
|-------|--|-------|-------|---------|--|
| 受付No. | | 資格の要件 | 可 / 否 | 選管担当者氏名 | |
|-------|--|-------|-------|---------|--|