様式第二号

立　候　補　届

年　　　月　　　日

公益社団法人埼玉県理学療法士会

選挙管理委員長　栁澤　勇　様

総会において選挙される役員に推薦され立候補することを受諾致します。

記

役　員　名　　何れかに○印をご記載下さい。

（　　）　理事〔会長候補者となる意向がある〕

（　　）　理事〔ブロック理事を担当する意向がある〕

（　　）　理事

（　　）　監事

氏　　　名

勤　務　先

現　住　所

（推薦者）代表氏名

勤 務 先

（推薦者）代表氏名

勤 務 先

（推薦者）代表氏名

勤 務 先