（様式第２号）

理　事

選　挙　推　薦　候　補　者　届　出　書

監　事

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 候  補  者 | ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  氏　　 名 |  | 性　別 |
|  | 男 ・ 女 |
| 住　所（自宅） |  | |
| 勤務先施設名 |  | |
| 勤務先所在地 |  | |
| 生 年 月 日 | 年　　　月　　　日生（　　　　歳） | |
| 技師会会員番号 |  | |

　　上記のとおり推薦します。

令和　　年　　月　　日

一般社団法人三重県診療放射線技師会

選挙管理委員会委員長　　　　　　　　　　様

推薦届出者　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　技師会会員番号

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者同意欄 | 理事　　監事　　候補者への推薦に同意します。  　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印 |