

(様式2)

推薦届出書

(ふりがな)

被推薦者氏名 _____ (会員番号 _____)

上記のものを 地区理事 ・ 理事 ・ 監事 候補者として推薦いたしたくお届けいたします。

(上記いずれかに○をお願いします。)

2019年 月 日

推薦者氏名

_____ 印 (会員番号 _____)

_____ 印 (会員番号 _____)

_____ 印 (会員番号 _____)

_____ 印 (会員番号 _____)

_____ 印 (会員番号 _____)

_____ 印 (会員番号 _____)

所属地区 (地区理事推薦の場合)

2019年度、2020年度役員選挙

一般社団法人熊本県放射線技師会 選挙管理委員会選挙管理委員長殿

5名以上の推薦者が必要です。様式3の候補者承諾書も必ず添付してください。