

(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。  
(上記のいずれかに○をお願いします)

2023 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)

\_\_\_\_\_

2023 年度、2024 年度選挙

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貼付してください。