

書式1

公益社団法人 岡山県診療放射線技師会
選挙管理委員長 殿

立 候 補 届

立候補しようとする役職名

会員番号

ヨミガナ

氏 名

生 年 月 日

年

月

日生

年齢

才

住 所

勤務施設名

施設住所

施設電話番号

()

上記の公益社団法人岡山県診療放射線技師会役員に立候補致したく届け出ます。

令和 年 月 日

氏 名

印

生 年 月 日

年

月

日生