

選 16-1

平成 28 年 12 月 吉日

(公社) 大分県臨床工学技士会
正会員 各位

(公社) 大分県臨床工学技士会
選挙管理委員会
委員長 仁田脇 裕之
(公印省略)

公益社団法人大分県臨床工学技士会 第 3 期役員（理事・監事）選出選挙について

正会員の皆様方におかれましては、平素より技士会活動に対しまして、ご協力頂き深く感謝申し上げます。この度、役員改選の時期を迎えましたので、第 3 期(理事任期 2 年、監事任期 4 年) 役員の選挙を告示し、正会員の皆様へ立候補案内を送付いたします。立候補を希望される方は、立候補届出用紙に必要事項を記入のうえ、選挙管理委員会事務局まで郵送にて提出してください。尚、案内及び届出用紙はホームページからダウンロード出来ます。

立候補用紙の送付先 〒870-0844

大分市古国府 1155-1

(株)マイダスコミュニケーション 内

(公社)大分県臨床工学技士会 選挙管理委員会 事務局

TEL 097-544-7070

届出の〆切り：平成 29 年 1 月 20 日（金）必着

公益社団法人大分県臨床工学技士会 第3期役員（理事・監事）選出選挙立候補届け出用紙

〈注意〉この用紙の枠内は、そのまま選挙公報の公示資料としてコピーして使用いたします。記入漏れの無いようお願いします。

役員立候補の種別	理事・監事（いずれかを必ず○で囲んでください。）				
ふりがな		性別	生年月日（該当年号を○で囲む）	年齢	
立候補者氏名	印		大正 昭和 年 月 日		
所属	施設名	電話番号（ ）			
	部署				
	所在地				
立候補者の経歴（学歴・職歴・臨床工学技士会役員歴・所属学会）、抱負を全て必ず記載してください。 ※年表示は統一するため、元号にて記載をお願いします。					
[学歴]					
[職歴]					
[臨床工学技士会役員歴]（都道府県・全国レベルの、主たる臨床工学技士会役員歴を記載すること。役員歴が無い場合は未記載でもよい）					
[所属学会]（所属学会・研究会が無い場合は未記載でもよい）					
[抱負]					
推薦人があれば、その氏名と推薦理由を記載してください。なお、推薦人が推薦を証明するために推薦人印を使用することを可とします。（必須ではありません。）					