

一般社団法人新潟市薬剤師会 役員立候補届出書

年 月 日

一般社団法人新潟市薬剤師会
選挙管理委員会 殿

私は、一般社団法人新潟市薬剤師会の役員選挙に立候補したく下記のとおり届出します。
なお、本届出書中の氏名、年齢、勤務先、主な活動経歴及び立候補理由等については、選挙公報の一環として公表されることについて同意します。

記

役員（理事・監事）立候補者

① ^{ふりがな}氏名：

②

②生年月日：

③勤務先：

④連絡先：住所

電話番号

⑤直近の本会での役員及び委員会等経験の有無（有の場合は、その役職名及び委員会等）
または本会の事業協力の有無（有の場合は、その内容を記載）

⑥立候補の理由、抱負等

推薦書

年 月 日

一般社団法人新潟市薬剤師会
選挙管理委員会 殿

私は、 を一般社団法人新潟市薬剤師会の（理事・監事）候補者として下記のとおり推薦いたします。

なお、本書中の氏名、勤務先、推薦理由等については、選挙公報の一環として公表されることについて同意します。

記

推薦者

① ^{ふりがな}氏名 :

②

②勤務先 :

③連絡先 : 住所

電話番号

④推薦理由