（別紙１：規則第６条第６項）

公益社団法人滋賀県社会福祉士会　理事立候補届

　私は、公益社団法人滋賀県社会福祉士会役員選出規則に基づき理事に立候補しますので、２名の推薦書を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年  月日 | | 西暦    年　　月　　日 | | 歳 |
| 氏　名 |  | | |
| 自宅住所 | 〒  電話番号（　　）-（　　　）-（　　　） | | | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | 業　　種  職種内容 | | |  | |
| 会員番号 |  | | Ｅメール | | ＠ | | | |
| 主な活動歴（社会福祉士会での活動を含む） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 立候補理由・抱負 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 推薦者氏名 | | １． | | | | ２． | | |

選挙管理委員会収受印

上記のとおり、立候補を届け出ます。

　　　年　　月　　日

氏名（自著）　　　　　　　　　　　　　　　印

【注】立候補締切日：2023年２月24日（金）（消印有効）