（公社）滋賀県社会福祉士会　役員立候補届

　私は、（公社）滋賀県社会福祉士会役員選出規則に基づき役員に立候補しますので、2名の推薦書を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （　　　　　　　　　） | | | | | 女男 | | 生年  月日 | | 西暦  １９　　年　　月　　日 | 歳 |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 勤務先名　及び業種、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． | | |

|  |
| --- |
| 選管収受印 |

上記のとおり、立候補を届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　２０２１年　　月　　日

氏名（自署）　　　　　　　　　　印

【注】立候補受付の締切日は、４月３０日（消印有効）です。

（公社）滋賀県社会福祉士会　役員立候補者推薦書

私は、（公社）滋賀県社会福祉士会役員選出規則に基づき、役員立候補者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦する  立候補者の氏名 |  |

　　推薦理由

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり、推薦いたします。

２０２１年　　月　　日

|  |
| --- |
| 選管収受印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 |
| 本会における役割等 |  |
| Ｅメール | ＠ |
| 会員番号 |  |
| 氏　　名  （自署） |  |

【注】 推薦者は、この推薦書を立候補者へ早めに提出してください。

立候補者は、この推薦書を2人から受け取り、必ず立候補届に添付して届け出てください。