公益社団法人岩手県栄養士会理事・監事立候補届

私は本会の目的達成と会員全体の利益のため理事・監事に立候補いたしますので

選挙公報用原稿を添付してお届けいたします

１　立候補の種別　　理事・監事

立候補しようとする役員の種別を○で囲んでください。

２　会員番号

３　所属地区会

４　所属職域会

５　氏　　名

生年月日　　昭和・平成　　　　年　　月　　日

６　現 住 所　 〒　　 　-

　　　電話番号

７　勤務先名

　　　職　　名

　　　所 在 地　 〒　　　 -

　　　電話番号

８　アドレス　　職場・自宅　〇を付けてください

e-mail

９　入会年

１０　役 員 歴　 日本栄養士会および本会における

（１）理事（　　　　）年

（２）監事（　　　　）年

（３）運営委員（　　　　）年 地区会・職域会・運営委員(①生涯教育研修、②食形態分類標準化、③選挙)

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立候補者氏名

(自著の場合は押印不要)

公益社団法人岩手県栄養士会選挙管理委員長　木元　一紀様