

(様式1)

公益社団法人新潟県介護福祉士会 役員立候補届

私は、公益社団法人新潟県介護福祉士会役員選出規則に基づき、令和5年度改選の役員に立候補しますので、5人の推薦書を添えて届け出ます。

(ふりがな) 氏名	()	性別	男 女	生年 月日	西暦 19 年 月 日	年齢	歳
自宅住所	〒			所属 ブロック			
勤務先名 及び 業種、職種内容				会員番号			
立候補理由・抱負							

上記のとおり、立候補を届け出ます。

年 月 日

氏名(自署)

印