

(様式2)

公益社団法人新潟県介護福祉士会 役員立候補者推薦書

推薦する立候補者の氏名	
-------------	--

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、上記役員立候補者を推薦いたします。

年 月 日

自宅住所	〒		
勤務先			
所属ブロック		会員番号	
氏名 (自署)	印		

【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5人から受け取り、必ず立候補届に添付して届けてください。