一般社団法人 日本歯科技工学会

様式－代議員立候補届

代議員立候補届

 （西暦）　　　年　　月　　日

一般社団法人 日本歯科技工学会選挙管理委員会　殿

西暦（ 　　）年度一般社団法人 日本歯科技工学会代議員選挙に立候補しますのでお届けします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ふりがな ※立候補者氏名  |  男・女  | ※所属支部名  支部 |
|  ※生年月日  |  （西暦）　　　　年　　　月　　　日 （ 満　　　才 ） |
|  入会年月・会員年数  | （西暦）　　　　年　　　月　　　　　（　　 年 ） |
| 　勤務先名 （所属・職責） |  |
|  所属機関の住所 又は自宅住所  | 〒　　－　　　都道府県　　　　市　　　　区 |
| 連絡先 □　勤務先□　自宅 | 電話　　　　（　　　　）FAX　　　　（　　　　） E-mail |
| 備考欄１．現職代議員が立候補する場合は、推薦書を提出しなくてよい２．新規に立候補する者は、立候補者が所属する支部の現職代議員1名の推薦を必要とする３．一人の代議員が推薦できるのは、当該代議員が所属する支部の候補者３名までとする |

**※印の情報は、立候補者名簿に記載して公表しますので、ご了承のうえご記入ください**