

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	〒 ー 都道府県 市 区	
連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	電話 () FAX () E-mail	
備考覧 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