一般社団法人 日本歯科技工学会

様式－理事立候補届

# 理事立候補届

（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 日本歯科技工学会理事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. 立候補者は、所属する支部代議員 ２名の推薦を得て、理事立候補者推薦書(様式：理事推薦書）   と共に提出すること  ２．理事選挙に立候補する者は、他の候補者の推薦はできない | | |

**※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**