

第1号様式（第10条関係）

公益社団法人福島県看護協会 役員、推薦委員等立候補届

年 月 日

公益社団法人福島県看護協会選挙管理委員会委員長様

【立候補者】

役員等の種類		候補者	フリガナ	印
			氏名	
福島県看護協会会員番号		職種 (○印をつけてください)	保 助 看 准看	
勤務先 (所属部署)				
住所(自宅)	〒 -			
所属支部				
会員歴	福島県看護協会会員歴 年		日本看護協会会員歴 年	
協会活動歴				
抱負				

【推薦人】

番号	推薦人氏名	勤務先(所属部署)	福島県看護協会会員番号
1	印		
2	印		
3	印		
4	印		
5	印		
6	印		
7	印		
8	印		
9	印		
10	印		