

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	
			氏名	印
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)	〒 ー			
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		