

第1号様式（第12条第1項関係）

- ( ) 日本看護協会代議員立候補届  
 ( ) 日本看護協会予備代議員立候補届

\*該当するものに○を入れてください。

年 月 日

公益社団法人京都府看護協会選挙管理委員会委員長 様

<立候補者>

ブロック

立候補者	フリガナ			印	
	氏名				
京都府看護協会 会員番号		職 種 (〇印をつけてください)	保 助 看 准看		
勤 務 先 (所属部署)	( )				
会 員 歴	京都府看護協会会員歴	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)	京都府看護協会会員番号
1	印		
2	印		
3	印		
4	印		
5	印		

注：用紙はA4縦とする。

第2号様式（第12条第2項関係）

- ( ) 日本看護協会代議員候補者推薦届
- ( ) 日本看護協会予備代議員候補者推薦届

\*該当するものに○を入れてください。

年 月 日

公益社団法人京都府看護協会選挙管理委員会委員長 様

<推薦候補者>

ブロック

立候補者	フリガナ			承認印
	氏名			
京都府看護協会 会員番号		職 種 (0印をつけてください)	保 助 看 准看	
勤 務 先 (所属部署)	( )			
会 員 歴	京都府看護協会会員歴	年	日本看護協会会員歴	年
協 会 活 動 歴				
抱 負				

<推薦人>

推薦人代表氏名	勤務先（所属部署）	京都府看護協会会員番号
印		

番号	推薦人氏名	勤務先（所属部署）	京都府看護協会会員番号
1	印		
2	印		
3	印		
4	印		
5	印		

注：用紙はA4縦とする。