

公益社団法人京都府看護協会 役員、推薦委員立候補届

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】

役員等の種類		候補者	フリガナ 氏 名		
京都府看護協会 会 員 番 号		職 種 (○印をつけてください)	保 助 看 准看		印
勤 務 先 (所属部署)	()				
住 所 (自宅)	〒 ー				
所属地区支部					
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A 4 縦とする。

公益社団法人京都府看護協会 役員、推薦委員候補者推薦届

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

公益社団法人京都府看護協会推薦委員会

委員長氏名

印

【推薦候補者】

役員等の種類		候補者	フリガナ 氏 名		承諾印
京都府看護協会 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				
所属地区支部					
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					

*本届は、推薦委員会委員長署名捺印欄を除き被推薦者本人が記入すること。

注：用紙はA 4 縦とする。