

別記第2号

一般社団法人愛媛県介護支援専門員協会

選挙管理委員会 御中

## 役員推薦届

理事・監事（※いずれかを○で選択） に \_\_\_\_\_ 氏を推薦します。

（推薦する人）

立候補希望役職 ※該当するものに○	( ) 理事	( ) 監事
氏名 ふりがな		
氏名		
所属事業所	事業所名： 電話：	

（推薦人）

代表 に○	推薦人氏名 (会員番号)	自宅住所	連絡先
	( )		
	( )		
	( )		

※受領証は推薦人の代表に送付します。

（推薦理由）

--

※郵送先

〒791-0244

愛媛県松山市水泥町 90-1

一般社団法人愛媛県介護支援専門員協会 選挙管理委員会

受付締切日 2024年 4月 22日（月）必着