

# 理事・監事・委員 立候補届書

※役職名を○で囲んでください。

推 薦 書	改選役職名	役職名		
		役員	会 長	1名
			副 会 長	1名
			助産師職能理事	1名
			看護師職能理事	1名
			理 事	8名
			監 事	1名
		職 能 委 員	保健師 4名 助産師 3名 看護師 8名	
		推 薦 委 員	7名	
	推薦理由			
推薦者名	氏 名	施 設 名		
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
候 補 者 略 歴	ふりがな 氏 名		生年月日 年 月 日	※職種(○で囲んでください) 保 助 看 准
	勤務先名	〒 TEL ( )		
	自宅住所	〒 TEL ( )		
	職 歴			
	会 員 暦 (忘れずにご記入ください)	栃木県看護協会会員番号( ) 会員暦( )年		
	役員・委員暦			
協会活動への抱負				

注:用紙はA4縦とする。コピー可。