

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		
		副 会 長	1名	
		専 務 理 事	1名	
		常 任 理 事	1名	
		理 事	6名	
		監 事	1名	
	職 能 委 員	保健師 5名 助産師 4名 看護師 5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。