

役員選挙規程

平成25年4月1日制定

(目的)

第1条 この規程は、役員候補者選考規程第11条第2項による選挙を公正に行うことを目的に必要な事項を定める。

(選挙管理委員会)

第2条 会長候補者選出のため、理事会の承認を得て、選挙管理委員会（以下「委員会」という）を置く。

第3条 委員会の委員は役員候補者選考委員を当てる。

2 委員会の委員長は役員候補者選考委員会委員長が担当する。

第4条 委員会は、委員長が召集する。

2 委員会は構成員の3分の2以上出席しなければ開催することができない。

3 委員会の議事は、出席者の過半数の賛成により決し、同数の場合は議長がこれを決する。

(委員会の業務)

第5条 委員会の業務は次の各号に定める。

(1) 選挙の告示。

(2) 候補者氏名の公示。

(3) 投票及び開票の管理並びに投票の有効、無効の判定。

(4) 当選の確認、当選者氏名の公示。

(5) 選挙に関する異議申し立ての受理、審査並びに判定。

(6) その他選挙に必要な事項。

(選挙人)

第6条 選挙告示日に、一般社団法人静岡県臨床衛生検査技師会（以下「本会」という）の正会員であった者を選挙人とする。

(選挙人名簿)

第7条 委員会は前条に定める選挙人を確認するため、選挙人名簿を備えなければならない。

(被選挙権者)

第8条 被選挙権者は、役員候補者選考規程第10条で審議を経た候補者とする。但し、再度候補者の承認を得るものとする。

(選挙の告示・候補者名の公示)

第9条 選挙の告示、候補者氏名の公示は、投票初日10日前までに同時に行うものとする。

(選挙)

第10条 投票は1人1票、候補者氏名は単記、投票者は会員番号および氏名を明記する。

2 投票手段は原則として郵送とする。

3 投票期間は、期日を指定した1週間以内とし、期日最終日の消印は有効とする。但し、郵送によらない場合、期日最終日午後5時までにこの本会の事務所に送達されたものを有効とする。

(開票)

第11条 開票所は本会の事務所とする。

2 開票は委員会委員が担当する。

3 開票作業は原則として投票期日最終日より1週間以内の1日で行うものとする。

4 開票参観者は所定の場所で静粛に参観しなければならない。

(無効票の判定等)

第12条 次の各号に該当する投票は無効とする。

(1) 正規の投票用紙を用いないもの、または記載のないもの。

(2) 候補者以外の氏名を記載したもの。

- (3) 候補者氏名を連記したもの。
- (4) 候補者氏名とそれ以外の文字、記号が並記されたもの。
- (5) 候補者氏名が判読できないもの。

2 前各号に該当しないもので疑義が生じた場合は、立会人を加え審議し有効、無効を決定する。

(当選)

第13条 当選は最高得票者とし同数の場合は、委員会及び各支部長立ち会いのもと抽選で当選者を決定する。

2 委員長は、当選者確定後速やかにその旨本人に通知するとともに、投票総数、得票数、当選者氏名を公示しなければならない。

3 委員長は、当選者に当選した旨の証書を交付しなければならない。

(当選者の辞退)

第14条 当選者は相当の理由がなければ当選決定を辞退することができない。

2 当選決定を辞退する時は、当選決定通知を受けた日から5日以内に委員会に書面をもって申し出なければならない。

(異議申立て)

第15条 候補者または会員がこの規程に基づいて実施された選挙について異議がある時は、当選者公示のあった日から5日以内に書面を以て委員会に対し異議を申し立てることができる。

(審査)

第16条 委員会は、前条の異議申立てを受理した日から5日以内にその申立ての当否を決定しなければならない。

2 委員会は異議申立ての当否決定後、速やかに申立て人に対し、決定書を交付しなければならない。

(議事録及び諸記録の保管)

第17条 議事録等選挙に関する諸記録は、委員会がこれを作成し、本会事務所において6年間保管しなければならない。

2 議事録及び関係書類は、理事会の承認を得なければ閲覧することができない。

(補則：取扱いの特例)

第18条 この規程により処理できない事項については、理事会で処理する。

(改廃)

第19条 この規程は、理事会の決議を経なければ変更することができない。

附 則

この規程は、平成25年4月1日から施行する。

様式1 候補者推薦届

一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会

役員候補者選考委員長

_____様

役職名_____

会員番号_____

住 所_____

氏 名_____

生年月日_____年齢_____才

上記のとおり推薦いたしますので届け出ます。

_____印 _____印 _____印

_____印 _____印 _____印

_____印 _____印 _____印

_____印 _____印 _____印

_____印 _____印 _____印

平成 年 月 日

推薦責任者 会員番号_____

住 所_____

氏 名_____印

様式2 立候補届

一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会

役員候補者選考委員長

_____様

役職名 _____

上記のとおり立候補いたしますので届け出ます。

平成 年 月 日

会員番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年齢 _____ 才