

(様式2 立候補届)

(一社) 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_____

生年月日_____ 年齢 _____ 才