**公益社団法人福岡県栄養士会役員 立候補届**

　私は、会員全体の利益と本会の目的を達成させるため、理事に立候補

　いたしますので、選挙公報用原稿を添付してお届けいたします。

1. 立候補種別　　理事 ／ 監事
2. 所属支部 　福岡 ／ 北九州 ／ 筑後 ／ 筑豊

会員番号

1. 事業部
2. 氏　名　　　　　　　　　　生年月日
3. 性　別
4. 現住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　℡(携帯)

1. 勤務先名

職　　名

所 在 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　℡

1. E-mailアドレス
2. 会員歴　　　　　　　　　年　役員歴　　　　　　　　　年

　令和　　年　　月　　日　氏名　　　　　　　　　　　　印

公益社団法人福岡県栄養士会選挙管理委員会　宛て

※生年月日・勤務先は令和6年4月1日時点での記入のこと

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理 事 候 補 者 | 顔写真3㎝×4㎝6ヶ月以内に撮影した写真 | 届出番号 |  | ふりがな氏　名 |  | 性別 |  |
| 勤務先名 | 名 称 |
| 支　　部 | 福岡・北九州筑後・筑豊 | 会員番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業部 |  |
| 職歴／業績／会員役員歴 |  | 推薦枠 | （　　　　　　　　　　　　　）　支部／事業部 |
| 立候補の抱負 |  |

**選挙公報用原稿（定款22条に基づく理事候補）**