

公益社団法人岡山県診療放射線技師会
選挙管理委員長 殿

立 候 補 届

立候補しようとする役職名 _____

会員番号 _____

ヨミガナ

氏 名 _____

生年月日 昭和 年 月 日生 年齢 才

住 所 _____

勤務施設名 _____

施設住所 _____

施設電話番号 _____ () _____

上記の社団法人岡山県放射線技師会役員に立候補致したく届け出ます。

平成 年 月 日

氏 名 _____ 印