

書式 2

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

## 推薦候補者届

推薦しようとする役職名

会 員 番 号 \_\_\_\_\_

ヨミガナ  
推薦候補者名

住 所 \_\_\_\_\_

勤務施設名 \_\_\_\_\_

施設住所 \_\_\_\_\_

施設電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

上記の者を公益社団法人岡山県診療放射線技師会役員に推薦致したく届け出ます。

令和 年 月 日

会 員 番 号 \_\_\_\_\_

推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

勤務施設名 \_\_\_\_\_

施設住所 \_\_\_\_\_

施設電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

(推薦者が複数の場合は裏面にも記載)

## 本人の同意書

役員改選にあたり、上記の通り推薦候補者として推挙されましたので会則に従い同意致します。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 生

会 員 番 号 \_\_\_\_\_  
推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
勤 務 施 設 名 \_\_\_\_\_  
施 設 住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

会 員 番 号 \_\_\_\_\_  
推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
勤 務 施 設 名 \_\_\_\_\_  
施 設 住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

会 員 番 号 \_\_\_\_\_  
推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
勤 務 施 設 名 \_\_\_\_\_  
施 設 住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

会 員 番 号 \_\_\_\_\_  
推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
勤 務 施 設 名 \_\_\_\_\_  
施 設 住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

会 員 番 号 \_\_\_\_\_  
推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
勤 務 施 設 名 \_\_\_\_\_  
施 設 住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )