

## 立候補届出書

私儀、公益社団法人大阪府歯科衛生士会（会長・理事・監事）に立候補いたします。

平成      年      月      日

立 候 補 者	(ふりがな) <b>氏名</b>		<b>生年月日</b> 昭和・平成      年      月      日		
	<b>住所</b> 〒				
	TEL				
	勤 務 先	(ふりがな) <b>名称</b>		<b>住所</b> 〒	
	<b>住所</b> 〒				
TEL					
<b>略歴</b>					
<b>立候補趣意書</b>					
推 薦 人	氏 名	(印)	<b>会員番号</b> 生年月日 昭和・平成      年      月      日		
	住 所	〒			
推 薦 人	氏 名	(印)	<b>会員番号</b> 生年月日 昭和・平成      年      月      日		
	住 所	〒			

公益社団法人 大阪府歯科衛生士会  
選挙管理委員会 委員長殿