

2021年4月15日

会員各位

一般社団法人 奈良県言語聴覚士会
選挙管理委員会
委員長 上田 佳世

役員選挙告示

一般社団法人奈良県言語聴覚士会役員の任期満了に伴い、定款第15条の規定により役員選挙を行います。

1. 選挙すべき役員名と定数

- 1) 理事 10名以上15名以内
- 2) 監事 2名以内

※会長及び副会長は、理事会の決議によって理事の中から選定されます

2. 選挙日

2021年5月23日（日）

3. 立候補受付期間

公示より 2021年4月30日 (郵送による当日消印有効) までとする。

(なお、立候補受付締め切り後の届出は一切受け付けない。また所定の様式を満たしていない場合は無効とする。)

4. 立候補届出の様式

- 1) 立候補者本人による場合は、「様式第1号」に基づき作成すること。
- 2) 推薦による立候補の場合は、「様式第2号」に基づき作成すること。

5. 立候補届出書類送り先および問い合わせ先

届出は下記の選挙管理委員会に郵送すること。

〒639-0218

奈良県北葛城郡上牧町ささゆり台3丁目2-2

西大和リハビリテーション病院

リハビリテーション部

選挙管理委員会 委員長 上田 佳世 宛

E-mail : narasta_hp@yahoo.co.jp

様式2号

立 候 補 届

一般社団法人奈良県言語聴覚士会
選挙管理委員会殿

年 月 日

私は、下記の通り選挙される役員に立候補したくお願いいたします。

1. 立候補者氏名 印

2. 生年月日 : 年 月 日 年齢 歳

3. 勤務先名称 :
所在地 : 〒

電話番号 :
FAX :
メールアドレス :

4. 立候補すべき役職名 :

5. 士会役員歴 (就任期間を併記)

6. 立候補の趣旨 (100字以内)

7. 推薦者 (2名)
 - ①氏名 印 勤務先

 - ②氏名 印 勤務先