**公益社団法人東京都介護福祉士会**

**正会員理事立候補届**

公益社団法人東京都介護福祉士会

選挙管理委員長 殿

　私は、公益社団法人東京都介護福祉士会理事選出規程に基づき、令和元年度改選の正会員理事に立候補しますので、１０名の推薦書を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏 名 | (　　　　　　　　　　) | 性別 | 男  女 | | 生年月日 | 西暦  年　　月　　日 | | 年齢 | 歳 |
| 自宅住所 | 〒  ＴＥＬ（携帯） ＦＡＸ | | | | | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒  ＴＥＬ ＦＡＸ | | | | | | | | |
| 介護福祉士登録番号 |  | | | 会員番号 | | |  | | |

私は、令和元年度までの会費を９月末日までに納入し、告示日現在で正会員として入会後３年を経過しております。立候補の要件を満たすため、上記のとおり立候補を届け出ます。

令和　　　年　　　月　　　日

氏　名(自署)　　　　　　　　　　　印