

役員立候補届出書

私儀、公益社団法人熊本県歯科衛生士会の役員選挙の
監事として、立候補いたします。

なお、立候補趣意書は、別紙のとおりです。

年 月 日

フリガナ

氏 名

会 員 番 号 3 1

生 年 月 日

所 属 熊本県歯科衛生士会

住 所 熊本県

勤務先所在地

勤務先名称

T E L (自 宅 ・ 携 帯 ・ 勤 務 先)

F A X (自 宅 ・ 勤 務 先)

E - mail @

最 終 学 歴

職 歴 年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

役 員 歴 年 月 ~ 年 月

年 月 ~ 年 月

特 記 事 項

推 薦 者 氏名 会員番号

氏名 会員番号

公益社団法人熊本県歯科衛生士会 様