一般社団法人　福岡県助産師会

2024年度役員改選　立候補届出用紙

推薦委員長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 立候補者 | ふりがな  氏　名 |  |
| 連絡先  住　　所  電話番号 | 〒  自宅：　　　　　　　　　／携帯： | |
| 所　　属  （勤務先等） |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職 |  |

※上記枠内は必ず全てご記入ください。

役職は、『会長、副会長、書記、会計、監事』のうち、立候補する役職名を

ご記入ください。

|  |
| --- |
| 締切日（必着）2024年3月25日 |