

令和2年 月 日

公益社団法人 沖縄県理学療法士協会

会 長 殿

選挙管理委員 立候補届

私は公益社団法人沖縄県理学療法士協会の選挙管理委員に立候補致します。

氏 名： \_\_\_\_\_ 印

会員番号： \_\_\_\_\_

所 属： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_