

立候補届出書（様式1）

（様式1）

立候補届出書

立候補者氏名

私儀公益社団法人長崎県看護協会
立候補いたしますので経歴表を添付して届出をします。

候補者として

平成 年 月 日

立 候 補 者 氏 名 印

住 所

所 属 支 部 名

公益社団法人長崎県看護協会選挙管理委員長 様

（注）候補者経歴表（様式2）を必ず添付すること

候補者経歴表（様式2）

（様式2）

候補者経歴表

（平成 年 月 日）

ふりがな

1. 氏 名 _____

及び生年月日 _____

2. 現 住 所 _____

3. 所 属 支 部 名 _____

4. 略 歴

（イ）最終卒業学校名 _____

及び卒業年月日 _____

（ロ）保健師 助産師 看護師 准看護師 _____

免許取得 年 月 日（第 号）

（ハ）職 歴

（ニ）公 職 歴

推薦者名簿

平成 年 月 日

下記の者（会員）は、 _____ 氏を _____ 候補者として
推薦いたします。

No.	氏名	印	勤務先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

推薦届出書（様式4）

（様式4）

推薦届出書

被推薦者氏名 _____

上記の者を公益社団法人長崎県看護協会 候補者として
推薦いたしたく候補者の承諾書及び経歴表を添付してお届けいたします。

平成 年 月 日

推薦者氏名 印

住 所

所属支部名

公益社団法人長崎県看護協会 選挙管理委員長 様

（注）① 推薦者は、代表者1人だけ推薦届出書に記入し、他何人とし、2人目からは一覧用紙を作成し、必要事項（推薦者名・住所・所属支部名・押印）を記載し、添付してもよい。

② 候補者承諾書（様式5）及び経歴表（様式2）を必ず添付すること。

承諾書（様式5）

（様式5）

承 諾 書

候補者氏名 _____

私儀公益社団法人長崎県看護協会
推薦されることを承諾いたします。

候補者として

平成 年 月 日

候 補 者 氏 名

印

住 所

所 属 支 部 名

公益社団法人長崎県看護協会 選挙管理委員長 様