# （佐リ3選管様式第4号）

立　候　補　届

年　　　月　　　日

一般社団法人佐賀県リハビリテーション3団体協議会

選挙管理委員会

委員長　　島ノ江　寿　殿

　この度、令和６年度　役員候補者選挙（　理事　・　監事　）に立候補したく下記のとおり届け出ます。

記

１．立候補者氏名

２．所属団体

３．生年月日（告示日現在の満年齢）

　　昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　　日　（　　　　歳）

４．勤務先名称、所在地、電話番号

　　勤務先：

　　所在地：

　　電話番号：

５．携帯電話番号（緊急連絡用）

**氏名（自署）**