# （佐リ3選管様式第5号）

立候補者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 写真データの添付 | （自署） |  |
|  |
| 年齢 | 歳 |
| 勤務先名称 |
|  |
| 主な活動履歴（佐賀県理学療法士会、佐賀県作業療法士会、佐賀県言語聴覚士会活動・地域活動・役職等） |
|  |
| 立候補の趣旨（400字程度） |
|  |