

一般社団法人 弘前薬剤師会
理事・監事立候補届

一般社団法人 弘前薬剤師会 殿

私は、一般社団法人弘前薬剤師会会員選任規程に基づき 理事・監事 に立候補しますので、立候補届を提出いたします。

年 月 日

ふりがな		
立候補者氏名	印	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)	
勤務先		
同所在地	〒	
連絡先	TEL — —	勤務先・自宅
推薦者氏名	印	
	印	
備考欄 ※立候補者は所属長の許可を得ること。但し、立候補者が所属長である場合は不要。 ※弘前薬剤師会正会員2名の推薦を得ること。		