

一般社団法人岩手県診療放射線技師会
選挙管理委員会 御中

立 候 補 届

役 員 名

(ふりがな)

氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

住 所

勤 務 先

同・所在地

以上の通り、私は（一社）岩手県診療放射線技師会役員選挙
及び選挙管理委員会規定第5条により、立候補いたします。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印