公益社団法人神奈川県臨床工学技士会 代議員選出選挙 立候補届け出用紙

ふりがな	かな りんこ		性別	生年月日	年齢	会員番号
立候補者氏名	神奈 臨子	㊞	男 女	西暦 1990 年 1 月 1 日	満 29 歳	1234-567-8901

所属			
	施設名	○○○○○○○○○病院	電話番号 ○○○-○○○-○○○○
	部 署	臨床工学部	
	所在地	〒000-0000 神奈川県横浜市西区高島	

捺印をお忘れなく

［メールアドレス］ abcdefg1234 @ ○○○○○.com

普段使用しているメールアドレスを記入してください

［学歴］ 2015 年○○○○大学○○○○学部卒業

［職歴］

2015 年○○○○○○○○○病院 臨床工学部 入職

会員番号は会員カード、もしくは当会からの郵送物の宛名の上にある 11 桁の番号をご参照ください

年号は西暦で

［所属学会］

○○○○○学会
○○○○学会
○○○○○○○○○研究会

［抱負］

微力ながら臨床工学技士の未来のために全力で尽くしたいと思います。

抱負を忘れずに

公益社団法人神奈川県臨床工学技士会　選挙管理委員会

＊＊＊　以下の［注意］に関する文章は、選挙公報に掲載されません。　＊＊＊

［注意］

この用紙の枠内はそのまま、又は縮小コピーして選挙公報告示資料に使用します。本届け出用紙枠内に「代議員選出規程第３章第５条」に準じ記載してください。**枠内の必要事項に記載漏れがある場合、捺印が無い場合は立候補の届け出を受理できません**のでご注意ください。

・性別は、男・女どちらかを○で囲んでください

・立候補者の経歴（学歴・職歴）、所属学会（研究会含む）、抱負を必ず記載してください

・年表示は統一するため、**西暦**にて記載してください

・［メールアドレス］：普段使用しているメールアドレスを記載してください

・［学歴］：最終学歴及び学部・学科を記載してください。なお、専門学校・大学・大学院等に再入学し卒業した場合や留学した場合についても同様に記載することは可能です

・［職歴］：主たる職歴を記載してください

・［所属学会］：主たる所属学会・研究会を記載してください。所属学会・研究会がない場合は未記載としてください

＊**［注意］　個人会員での所属のみ記載し日本臨床工学会および施設会員での所属は記載しない**

・［抱負］：必須になります。要点を入れ簡潔に記載してください

・**簡易書留、レターパック等配達記録の残る方法にてご郵送ください**

宛先：【選挙管理委員会事務局】 〒220-0011 横浜市西区高島 2-10-13 横浜東口ビル 606 号室
公益社団法人 神奈川県臨床工学技士会 事務所内