（様式第２号）

**公益社団法人秋田県理学療法士会役員立候補届**

令和　　　年　　　月　　　日

届出者氏名

令和6年度定時総会において選挙される

に推薦され立候補します。（下線部には、立候補される役員名をお書き下さい。）

記

１．立候補者氏名

２．生年月日、年齢

３．勤務先名称

４．推薦者（３名連記）

（１）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先名

（２）同上

（３）同上

（立候補の趣旨はページ内に収まるように記入してください）

**立候補の趣旨**