様式２

公益社団法人日本診療放射線技師会補欠代議員選挙　立候補届

公益社団法人

日本診療放射線技師会

選挙管理委員会委員長　殿

私は、公益社団法人のための２０２３・２０２４年度日本診療放射線技師会の補欠の代議員選挙に立候補いたします。

つきましては、下記の通り立候補届を提出いたします。

記

会員番号 所属都道府県技師会

氏名

生年月日 （西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　歳）

勤務先

自宅住所 郵便番号

自宅または携帯電話番号

補欠の対象となる代議員（候補）

* 特定の代議員を指名しない場合は空欄とすること

以上

届出日　（西暦）　　　　年　　　月　　　日

自署

（注） 訂正の際は二重線と訂正印にて修正を行い、修正液は使用しないこと。

自署には必ずご自分で直筆にて記入すること。なお、印は不要。