

理事立候補届

(西暦) 年 月 日

一般社団法人 日本歯科技工学会選挙管理委員会 殿

西暦 () 年度一般社団法人 日本歯科技工学会理事選挙に立候補しますのでお届けします

ふりがな ※立候補者氏名	男・女	※所属支部名 支部
※生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 才)	
入会年月・会員年数	(西暦) 年 月 (年)	
勤務先名 (所属・職責)		
所属機関の住所 又は自宅住所	〒 ー 都道府県 市 区	
連絡先 ☐ 勤務先 ☐ 自宅	電話 () FAX () E-mail	
備考欄 1. 立候補者は、所属する支部代議員 2名の推薦を得て、理事立候補者推薦書(様式：理事推薦書)と共に提出すること 2. 理事選挙に立候補する者は、他の候補者の推薦はできない		

※印の情報は、立候補者名簿に記載して公表しますので、ご了承のうえご記入ください