

(別記様式第1号)

立 候 補 届

立候補者氏名

私議 平成 年度一般社団法人いわき市薬剤師会役員選挙における 候補者と
して立候補いたしましたので、経歴書を添えてお届けいたします。

平成 年 月 日

立候補者氏名

印

住 所

一般社団法人いわき市薬剤師会会長

様

(注) 候補者経歴表(別紙(1))を必ず添付すること。

(別記様式第3号)

候補者推薦届

被推薦者氏名

上記の者を平成 年 月 日一般社団法人いわき市薬剤師会役員選任における
候補者として推薦いたしたく、候補者の承諾書及び経歴表を添えてお届けいたし
ます。

平成 年 月 日

一般社団法人いわき市薬剤師会長 様

会員氏名	印	住所

(注) 候補者経歴表(別紙(1))及び候補者承諾書(別紙(2))必ず添付すること。

(別紙(1))

候補者経歴表

平成 年 月 日現在

ふりがな		男	生年	大正		
氏名		・	月日	昭和	年	月 日
		女		平成		
自宅住所	TEL () -					
薬局開設又は 勤務先機関名		役職名				
所在地	TEL () -					
所属ブロック	ブロック					
出身校	T・S・H 年 月 日卒業					
薬剤師免許証 取得年月日	大正 昭和 年 月 日 平成	薬剤師名簿登録番号 第 号				
薬剤師会の 関係現職	年 月 日～現在					
	年 月 日～現在					
	年 月 日～現在					
	年 月 日～現在					
	年 月 日～現在					
職歴	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					

備考欄

(別紙 (2))

承 諾 書

候補者氏名

私議 一般社団法人いわき市薬剤師会
いたします。

候補者として推薦されることを承諾

平成 年 月 日

候 補 者 氏 名

印

住 所

一般社団法人いわき市薬剤師会会長

様