

(様式1)

公益社団法人東京都介護福祉士会 正会員理事立候補届

公益社団法人東京都介護福祉士会
選挙管理委員長 殿

私は、公益社団法人東京都介護福祉士会理事選出規程に基づき、令和8年度改選の正会員理事に立候補しますので、5名の推薦書を添えて届け出ます。

(ふりがな) 氏 名	()	性別	男 女	生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
自宅住所	〒 TEL (携帯) : FAX : メールアドレス :						
勤務先名称							
勤務先住所	〒 TEL : FAX : メールアドレス :						
介護福祉士 登録番号			会員番号				

私は、令和7年度までの会費を9月末日までに納入し、告示日現在で正会員として入会后3年を経過しております。立候補の要件を満たすため、上記のとおり立候補を届け出ます。

令和 年 月 日

氏 名(自署) _____ 印

【注】立候補受付の締切日は、令和8年1月15日(木) (消印有効) です。