

(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 | <p>〒</p> <p>TEL (携帯) : FAX :</p> <p>メールアドレス :</p> | | | | | | | |
| 勤務先名称 | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | <p>〒</p> <p>TEL : FAX :</p> <p>メールアドレス :</p> | | | | | | | |
| 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後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。