

書式 1

日本赤十字社臨床工学技士会 選挙管理委員会 御中

年 月 日 ()

立 候 補 届

(常任理事 ・ 監 事) に立候補します。

※カッコ内のいずれかに○をすること。

施設名

所属部署名

氏 名

印

立候補の抱負



選挙管理委員会

書式2

日本赤十字社臨床工学技士会 選挙管理委員会 御中

推薦候補者届

推薦しようとする役職名

(常任理事 ・ 監 事) ※カッコ内のいずれかに○をすること

推薦候補者名

施設名

所属部署名

上記の会員を推薦致します。

_____年 月 日 ()

推薦者名

施設名

所属部署名

(推薦者複数の場合は、別紙に連記提出)

本人の同意書

この度の役員選出選挙にあたり、上記の通り推薦候補者として推薦されましたので会則に従い同意致します。

_____年 月 日 ()

氏名

印

施設名

所属部署名



日本赤十字社 臨床工学技士会
Japanese Red Cross Society JRCCE

選挙管理委員会