**【様式⑧-2】**(2年目以降用) 地区支部長→選挙管理委員会

福岡県看護協会代議員「推薦候補者届出書」

公益社団法人福岡県看護協会

　選挙管理委員会　御中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区支部名 | |  | 地区支部 |
| 地区支部長名 |  | | |

公益社団法人福岡県看護協会代議員選任規程第４条第１項の規定に基づき、　　選挙区の改選代議員の候補者として、下記１の者を推薦いたします。

また、同条第８項の規定に基づき、欠員となっている代議員の候補者として、下記２の者を推薦いたします。

記

１　改選代議員候補の推薦（　　名）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 任期満了者 |  | 推薦候補者名 | 職種 | 県会員番号 |
|  | ⇒ |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　補欠代議員候補の推薦（　　名）　※前任者の残任期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 前任者 |  | 推薦候補者名 | 職種 | 県会員番号 |
|  | ⇒ |  |  |  |
|  |  |  |  |