**【様式⑨-1】** 地区支部長→候補者本人

福岡県看護協会代議員推薦候補者「選考結果通知書」

県会員№

　○○　○○　様

　本会代議員の推薦候補者について、慎重に選考させていただきました結果、下記の任期において、貴方を候補者として選挙管理委員会に推薦（　する　・　しない　）ことを決定いたしましたので、ここに通知いたします。

　なお、選挙の結果によっては、当選しない可能性もございますのでご承知おきください。

記

任期　【　　】１期１年　　・　【　　】１期２年

年　月　日

公益社団法人福岡県看護協会

○地区支部長　○○○○

（地区支部長印省略）