

柏市医師会役員等選挙立候補・立候補者推薦届

立候補等役職別（該当役職名に○を付して下さい。）				
会 長	副 会 長	理 事		
監 事	議 長	副 議 長	裁 定 委 員	
千葉県医師会代議員			千葉県医師会予備代議員	

1. 立候補

立候補者 氏 名 _____ (印)
生年月日 _____
住 所 _____

2. 推薦立候補

被推薦者 氏 名 _____ (印)
生年月日 _____
住 所 _____

推薦人 氏 名 _____ (印)

平成 年 月 日執行の _____ 選挙候補者に
立候補・推薦いたしますのでお届けします。

(推薦立候補の場合、被推薦者の署名捺印のない立候補者推薦届は無効です。)

平成 年 月 日

柏市医師会 選挙管理委員会
委員長 殿