

受付月日

年 月 日

(確認印)

(委員会使用欄)

一般社団法人 日本感覚統合学会
代議員選挙立候補届

選挙管理委員長 殿

私は、代議員選挙に立候補いたします。

年 月 日

氏 名

印

会員番号：

所属先：

連絡先：

Email：

電話番号：

所属先（施設名）：【掲載： 可 ・ 不可】

選挙公報等（ホームページ等）に記載しますので、掲載を希望されない方は、【掲載：不可】にチェックしてください。

以上