

2021年3月15日

会員各位

公益社団法人 奈良県理学療法士協会  
選挙管理委員会  
委員長 和田 祥武

## 役員選挙告示

公益社団法人奈良県理学療法士協会役員の任期満了に伴い、定款第23・24条の規定により役員選挙を行います。

### 1. 選挙すべき役員名と定数

1)理事 8名以上10名以内

2)監事 3名以内

※会長及び副会長は、理事会の決議によって理事の中から選定されます

### 2. 選挙日

2021年5月22日（土）

### 3. 立候補受付期間

公示より2021年4月16日(郵送による当日消印有効)までとする。

(なお、立候補受付締め切り後の届出は一切受け付けない。また所定の様式を満たしていない場合は無効とする。)

### 4. 立候補届出の様式

1) 立候補者本人による場合は、「様式第1号」に基づき作成すること。

2) 推薦による立候補の場合は、「様式第2号」に基づき作成すること。

3) 立候補の趣旨および推薦理由はパソコン原稿(A4 400字以内 横書き)にて作成し添付すること。

### 5. 立候補届出書類送り先および問い合わせ先

届出は必ず「書留郵便」で下記の選挙管理委員会に郵送すること。

〒631-0805 奈良市右京1-3-3

高の原中央病院 リハビリテーション科

選挙管理委員会代表 和田 祥武 宛

電話：0742-71-1030

E-mail：y-wada@takanohara-ch.or.jp

なお、届出書受領後は直ちに本人に「届出書受領書」を交付します。

# 立 候 補 届

公益社団法人奈良県理学療法士協会  
選挙管理委員会殿

年 月 日

私は、下記の通り選挙される役員に立候補したくお願いいたします。

1. 立候補者氏名 印
  
2. 生年月日 : 年 月 日 年齢 歳
  
3. 勤務先名称 :  
所在地 : 〒  
  
電話番号 :  
FAX :  
メールアドレス :
  
4. 立候補すべき役職名 :
  
5. 士会役員歴 (就任期間を併記)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
6. 立候補の趣旨 (パソコン原稿 A4 400字以内 横書き)

# 立 候 補 届

公益社団法人奈良県理学療法士協会  
選挙管理委員会殿

年 月 日

私は、下記の通り選挙される役員に立候補したくお願いいたします。

1. 立候補者氏名 印
  
2. 生年月日 : 年 月 日 年齢 歳
  
3. 勤務先名称 :  
所在地 : 〒  
  
電話番号 :  
FAX :  
メールアドレス :
  
4. 立候補すべき役職名 :
  
5. 士会役員歴 (就任期間を併記)
  
  
6. 立候補の趣旨 (パソコン原稿 A4 400字以内 横書き)
  
7. 推薦者 (3名以上)
  - ①氏名 印 勤務先
  - ②氏名 印 勤務先
  - ③氏名 印 勤務先
  - ④氏名 印 勤務先
  - ⑤氏名 印 勤務先
  
8. 推薦理由 (パソコン原稿 A4 400字以内 横書き 推薦者1名に限り提出)  
届出者氏名 印