（佐言選挙様式第１号）

立　候　補　届

年　　月　　日

一般社団法人　佐賀県言語聴覚士会

選挙管理委員会

委員長　馬場﨑　順子　殿

この度、令和6年度　役員選挙に立候補したく下記のとおり届け出ます。

記

理事　　・　　監事

※○をお付け下さい。

１．立候補者氏名

２．生年月日(告示日時点の満年齢)

　　　年　　月　　日　　(　　歳)

３．勤務先名称、所在地、電話番号

　勤務先：

　所在地：

　電話番号：

４．携帯電話番号(緊急連絡用)