

第5号様式の1

- 理事  
 監事  
 代議員
- 選挙候補者推薦届

候補者氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
住所（自宅）			
勤務先施設名			
勤務先所在地			
生年月日	西暦	年	月 日（ 歳）
OT協会会員番号			
添付書類	候補者の承諾書		

上のおり推薦届出をします。

2025年 月 日

推薦届出者代表 勤務先施設名  
氏名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名  
氏名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名  
氏名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名  
氏名 (印) (OT協会会員番号)

推薦届出者 勤務先施設名  
氏名 (印) (OT協会会員番号)

一般社団法人 宮城県作業療法士会 選挙管理委員会  
委員長 太田 千尋

殿

第5号様式の2

選挙候補者推薦届出承諾書

2025年 5月 26日執行の2025年度役員選挙における候補者となることを承諾します。

2025年 月 日

住所

氏名

印

推薦者届出代表

\_\_\_\_\_  
殿