## 第 4 号様式

	□監□代議員	事 員	選 挙	立 候	補届
候補者氏名				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					
所属ブロック (○をつけてください)	青葉ブロック 仙南ブロック 大崎ブロック 気仙沼・南三陸ス	石巻ブロック 塩釜・多質	呈城ブロック	太白ブロック 栗原・登シ	长ブ゛ロック
上のとおり立候補の届出をします。					
2025	年 月	日			
		氏名			

□ 理 事

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