

〔別紙1 立候補届出書類の様式〕

立 候 補 届 出 書

立候補者氏名

私儀 兵庫区薬剤師会 候補者として立候補いたしますので、
履歴書及び略歴・趣意書を添えてお届けいたします。

年 月 日

立候補者氏名

住 所 (〒)

勤 務 先

会員番号：No.

兵庫区薬剤師会会長 殿

〔注〕別紙4の履歴書（保存用）と別紙5、6の略歴・趣意書（広報用）の添付
がないと受けられません。

(別紙2-2 推薦者名簿)

推薦者名簿

(No.)

会 長 監 事 候補者 代 議 員	推薦名簿
推薦者(代表)氏名	
住 所 (〒)	
勤務先	氏名 会員番号 : No.
住 所 (〒)	
勤務先	氏名 会員番号 : No.
住 所 (〒)	
勤務先	氏名 会員番号 : No.

〔別紙6 候補者一覧表（選挙公報に相当）の様式〕

（略 歴）

選挙の種類		専門	開局 管理 ・ 勤務 その他（ ）		
ふりがな		年齢	歳	性別	男 ・ 女
氏名					
薬科大学 卒業校名		勤務先			
主な職歴					
薬剤師会の 主な薬職歴					

〔別紙2 候補者推薦届出書類の様式〕

候補者推薦届出書

被推薦者氏名

上記の者を兵庫区薬剤師： 候補者として推薦いたしますので、
候補者の承諾書、履歴書及び略歴・趣意書を添えてお届けいたします。

年 月 日

推薦者(代表)氏名

(ほか 人)

住 所(〒)

勤 務 先

会員番号：No.

兵庫区薬剤師会会長 殿

〔注〕 推薦者指名は推薦者代表1人とし、他の推薦者は氏名、住所、勤務
先名を記入して捺印した名簿を添付して下さい。
別紙3の承諾書、別紙4の履歴書（保存用）及び別紙5、6の略歴・
趣意書(広報用)の添付がないと受け付けられません。

〔別紙3 承諾書の様式〕

承 諾 書

候補者氏名

私儀 兵庫区薬剤師会
します。

候補者として推薦されることを承諾

年 月 日

候補者氏名

住 所 (〒)

勤 務 先

会員番号：No.

兵庫区薬剤師会会長 殿

〔注〕別紙2、別紙4の履歴書（保存用）と別紙5、6の略歴・趣意書（広報用）
の添付がないと受け付けられません。