一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙立候補届出用紙（監事候補）

令和　　年　　月　　日記入

一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙に監事候補として立候補します			
氏　　名	㊞		
会員番号			
住　　所	〒		
TEL			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	年齢	
略　　歴			
役員歴			
趣　　意			

※ 一般社団法人千葉県歯科衛生士会役員選挙（監事）に立候補する者は、この用紙をご使用ください。

※ 立候補の受付は、書留郵便でお願いします。締切は令和６年５月９日（木）（消印有効）です。