

# 公益社団法人埼玉県臨床工学技士会 第3期 役員選出選挙 立候補届出用紙

- [注意] \*1 この用紙の枠内は、そのまま選挙公報の公示資料としてコピーして使用致します。  
\*2 特に役員立候補の種別に○が無い、枠内の必要事項に記載漏れがある、捺印が無い場合は立候補届出を受理できませんので御注意下さい。  
\*3 立候補者の経歴(学歴・職歴・技士会役員歴・所属学会・抱負)を全て必ず記載し、年表示は統一するため元号にて記載をお願い致します。

役員立候補の種別	理事 ・ 内部監事 (いずれかを必ず ○ で囲んでください)				
ふりがな		性別	生年月日	年齢	会員番号
立候補者氏名	印		昭和 年 月 日	満 歳	
所属	施設名				
	部署				
	所在地				

[学歴] (最終学歴および学部・学科を記載すること。なお、専門学校・大学・大学院等に再入学し卒業した場合や留学についても記載することは可能です)

[職歴] (記載枠が不足する場合は、主たる職歴を記載すること)

[臨床工学技士会役員歴] (都道府県・全国レベルの主たる臨床工学技士会役員歴を記載すること。役員歴が無い場合は未記載でもよい)

[所属学会] (所属学会・研究会が無い場合は未記載でもよい)

[抱負] (必ず記載すること)

推薦人・推薦団体があれば、その氏名および推薦団体名・代表者の氏名と推薦理由を記載して下さい。なお、推薦人・推薦団体が推薦を証明するため推薦人・推薦団体印を使用することを可とします。