|  |  |
| --- | --- |
| 特定非営利活動法人　全国骨髄バンク推進連絡協議会  **第８回役員選挙　役員立候補届出書**  理事（ 全国区推薦　地区推薦 ）に立候補します。  （全国区・地区のいずれかに○を付けてください） | |
| 所属団体名 |  |
| 推薦団体名 |  |
| プロフィール | |
| 所信表明 | |
| 届出日　　　　　年　　月　　日  　氏　名（自署）　　　　　　　　　　　　　㊞　　生年月日　　　　年　　月　　日  　連絡先：住所 〒  電話番号　　　（　　　　）  　　携帯電話番号　　　　　　　　　　　　　E-Mail： | |

註１：記入は自署でも、ダウンロードした用紙にパソコン記入でも、どちらでも構いません。記入欄が不足する場合は、裏面にもお書きください。氏名は自署に限ります。届出日と生年月日の「年」は西暦でお願いします。

註２：届出書の内容を、選挙人に配布する「候補者名簿」に登載します。ただし、個人情報の登載は、年齢（生年月日とせず）と在住地（市町村まで）とします。