

A 支部選出理事候補者 B 事業部選出理事候補者 C 一般理事立候補者 D 監事立候補者
 ※いずれかに○

立候補届

西暦 年 月 日現在

会員番号		支部名		事業部名	
ふりがな					印
氏名					性別 男・女
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)	本籍 都・道・府・県
現住所	〒 -				
勤務先名					携帯 - -
所在地	〒	-			勤務先TEL ()- -

(公社)愛媛県栄養士会 会員歴	西暦	年度入会	通算	年
-----------------	----	------	----	---

西暦	年	月	最終学歴

西暦	年	月	職歴

西暦	年	月	免許・資格

役員歴 (公益社団法人日本栄養士会、公益社団法人愛媛県栄養士会)

西暦	年	月	役職名

立候補の抱負

--