

## 令和 年度 役員改選推薦人名簿

私は、 氏を(公社)愛媛県栄養士会理事候補者として推薦します。

No	会員番号	氏名	所属支部	所属事業部	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

※公益社団法人愛媛県栄養士会定款施行細則 第4章 第12条 により、立候補については、正会員20人以上の推薦人が必要です。