

沖縄県病院薬剤師会 会長立候補届

沖縄県病院薬剤師会
選挙管理委員会 御中

私は、このたび実施される沖縄県病院薬剤師会会長選挙において、会長候補者として立候補いたしたく、ここに届け出いたします。

令和 年 月 日

【立候補者】

氏名： 印

所属：

役職：

連絡先（電話番号）：

連絡先（メールアドレス）：

【推薦者】（※必要な場合）

氏名： 印

所属：

以上