

副会長候補者推薦書（会員推薦）

令和 年 月 日

被推薦者	フリガナ 被推薦者氏名		所属支部名
	事務所名		会員在籍年数 年 月
	連絡先	〒	TEL
			FAX
			e-mail
	役員経歴	在任期間	役職名
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月			
	役員経験年数の合計	年 月	
推薦者	フリガナ 推薦者代表氏名		所属支部名
	連絡先	〒	TEL
			FAX
			e-mail
	推薦者人数	合計人 （別添書式 推薦 5-2枚）	
	推薦理由		
確認署名	1. 推薦者は、副会長候補者として役員の選任等に関する規程第 4 条(1)による会員の推薦を受諾したこと。 2. 被推薦者は、役員の選任等に関する規程第 3 条(2)の資格要件を満たしていること。 以上について確認致しました。 令和 年 月 日 被推薦者.....印 推薦者代表.....印		

<様式 3-2>

副会長候補者推薦書（会員推薦）

被推薦者氏名 :

	支部名	住 所	推薦者署名	印
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				

註）推薦者署名欄は自筆にて記入のこと。捺印は認印でも良い。

推薦者が 25 名以上の場合は、この用紙を複写して利用のこと。