公益社団法人大阪府栄養士会
役　員　立　候　補　届

令和　　年　　月　　日

公益社団法人大阪府栄養士会選挙管理委員長　様

氏　名　　㊞

私は公益社団法人大阪府栄養士会の目的達成のため
下記のとおり役員に立候補いたします。

フリガナ		
氏　　名		生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日
所属職域部会		会員番号
現　住　所	〒 電話　　－　　－	
勤務先名		
同所在地	〒 電話　　－　　－	
立候補区分 該当に○印	1）部会区分によらない理事 2）部会区分による理事（職域：　　）　3）監事	
会　員　歴	昭和・平成　　年　　月　～　現在	
理　事　歴	昭和・平成　　年　　月　～　昭和・平成　　年　　月	
主な職歴		
立候補の抱負		

注）部会区分によらない理事に立候補する会員には、理事経験者で会長・副会長として活動する意向のある方が望まれます。

注）当選された役員の中から、（公社）日本栄養士会の代議員を理事会において互選します。

（役員選任規程第17条による）