（様式１）

**一般社団法人岩手県社会福祉士会**

**役員立候補届**

　私は、一般社団法人岩手県社会福祉士会役員選出規則に基づき、2025年度改選の役員に

立候補しますので、３名の推薦書を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 立候補の  役員区分 | （どちらかに○をつけて下さい）  1.ﾌﾞﾛｯｸ選出理事　2.全県選出理事 | 立候補者の  所属ブロック |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏 　名 | ( ) | | 年齢  (立候補時点) | |  | 会員番号 |  |
| 自宅住所  連 絡 先 | 〒    電話：　　　　　　　　　　　　　　メール： | | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | | | |
| 勤務先の  職名 |  | | | | | | |
| 主な活動歴（社会福祉士会での活動を含む） | | | | | | | |
| 立候補理由・抱負・本会において取り組みたい事項 | | | | | | | |
| 推薦者氏名  （所属ブロック名） | | 1.  （　　　　　） | | 2.  （　　　　　　） | | 3.  （　　　　　） | |

選管収受印

上記のおり、立候補を届けます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025年　　　年　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）