（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）