

一般社団法人日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会

**全国理事**・支部理事 候補者推薦届 (どちらかに○又は□で囲んでください)

0000年0月00日

一般社団法人日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会  
選挙管理委員会

御中

候補者氏名	○○ ○○
所属支部名	○○支部
勤務先	○○○○○○○
勤務先所在地	〒000-0000 ○○県○○市○○町 0-0-0
電話番号	000 ( 000 ) 0000

上記の者を理事候補として推薦します。

推薦者	氏名：○○ ○○	所属支部名：○○支部
	勤務先：○○○○○○○	
	郵便物送付先：〒000-0000 ○○県○○市○○町 0-0-0	
	電話：000 ( 000 ) 0000	【内線番号 ( 0000 )】
	氏名：○○ ○○	所属支部名：○○支部
勤務先：○○○○○○○		
郵便物送付先：〒000-0000 ○○県○○市○○町 0-0-0		
電話：000 ( 000 ) 0000	【内線番号 ( 0000 )】	
氏名：○○ ○○	所属支部名：○○支部	
勤務先：○○○○○○○		
郵便物送付先：〒000-0000 ○○県○○市○○町 0-0-0		
電話：000 ( 000 ) 0000	【内線番号 ( 0000 )】	
氏名：○○ ○○	所属支部名：○○支部	
勤務先：○○○○○○○		
郵便物送付先：〒000-0000 ○○県○○市○○町 0-0-0		
電話：000 ( 000 ) 0000	【内線番号 ( 0000 )】	

※推薦者氏名は自署でなくてもかまいません。内線番号がない場合は、記載は不要です。