

平成 年 月 日

神奈川歯科大学同窓会
選挙管理委員会
委員長 田中 直人殿

推薦候補届

会長・監事 立候補

(どちらかに○を付けてください)

推薦候補者名 _____ 印

生年月日： 昭和 年 月 日 生

住所：

診療所所在地及び名称：

略歴：

推薦者 _____ 印 昭和 年 月 日 生

住所：

推薦者 _____ 印 昭和 年 月 日 生

住所：