

理事／監事候補者推薦書

受付 No.

下記必要項目を全てご記入ください

提出 平成 年 月 日

候補者	署名・捺印	フリガナ	①	<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____	
		生年月日		昭和 平成	年
	勤務先	名称	フリガナ	職名	
		所在地	〒	TEL	FAX
携帯TEL		E-mail			

推薦人代表	署名・捺印	フリガナ	①	年齢	才	<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____	
		勤務先		名称	フリガナ	職名	
	勤務先	所在地	〒	TEL	FAX		
		携帯TEL		E-mail			

推薦理由	※1000字以内
------	----------

- (注1) 候補者及び推薦人代表者については、署名捺印をしてください
- (注2) あらかじめ候補者の了解を得て応募してください
- (注3) 推薦人代表は、必要な推薦書を取りまとめの上、本会事務局まで郵送もしくは本会窓口へ提出してください（E-mail・FAX不可）
- (注4) 候補者推薦書及び推薦人名簿については、個人情報保護法に基づいて適正に使用します
- (注5) 候補者推薦書及び推薦人代表者推薦人名簿は返却しません
- (注6) 候補者推薦書内、推薦理由については、枠内におさまらない場合、別紙でも可。
- (注7) 本会所定A4判推薦書は本会事務局及びホームページからのダウンロード、本書コピーでの利用も可