

# 会長候補者推薦書

受付 No.

下記必要項目を全てご記入ください

提出 年 月 日

候補者	署名	フリガナ		<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____		
		_____	生年月日	昭和 平成	年 月 日	
	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	フリガナ		<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____		
		_____	年齢	才		
	勤務先	名称	フリガナ		職名	
		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) 候補者推薦書及び候補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