

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 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	
携帯TEL		E-mail				

推薦人代表	署名	フリガナ		年齢	才	<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____		
		名称	フリガナ		職名			
	勤務先	所在地	〒		TEL			
		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、PDF形式にて、指定E-mailアドレス宛にご提出ください（窓口持参・郵送・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