

# 候補者推薦人名簿

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	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事	
	勤務先	名称	フリガナ	職名

代表推薦人	氏名		職名	
	勤務先	名称		

推薦人	署名・捺印	フリガナ	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	
	所在地	〒		TEL	
				FAX	
	携帯TEL		E-mail		

私儀は \_\_\_\_\_ を代表推薦人として、  
 \_\_\_\_\_ を東京建築士会次期役員候補者として推薦致します。

(注1) 推薦人については、署名捺印をしてください  
 (注2) 候補者推薦人名簿については、本会事務局に個別で提出せず、推薦人代表が取りまとめの上、ご提出してください  
 (注3) 候補者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4) 候補者推薦人名簿は返却しません