様式(2)

年　　月　　日

公益社団法人高知県看護協会
選 挙 管 理 委 員 会　　様

立 候 補 者 推 薦 届

私たちは、　＿＿＿＿＿年度 通常総会において＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
として

立候補する＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏 を推薦いたします。

	氏　名	印	日本看護協会(JNA)会員番号							
1										
2										
3										
4										
5										