

2020年3月23日

一般社団法人 大阪府作業療法士会  
会 員 各 位

一般社団法人大阪府作業療法士会  
選挙管理委員会  
委員長 横山 由梨子

## 公 示

本会役員の任期が、令和2年度総会をもって満了となりますので、役員の改選ならびに立候補の方法を下記の通り公示します。

### 記

#### [役員定数]

- |       |          |
|-------|----------|
| 1. 理事 | 13名から20名 |
| 2. 監事 | 2名       |

#### [立候補の方法]

役員選挙に立候補しようとする正会員は、文書でその旨を選挙管理委員長に届けてください。この場合の書式は、別紙添付しております一般社団法人 大阪府作業療法士会役員選挙立候補届出用紙にて作成してください。

立候補の締め切り日は、**2020年4月24日（金）午後5時**といたします。なお、郵送による立候補の届出は、締め切り日までの消印があるものを有効とします。立候補届には届出の年月日ならびに氏名への押印を忘れないように、ご注意下さい。届出を受理した場合には、勤務先施設（自宅の場合は自宅）宛に届出受理証を送付いたします。

立候補者が定数に満たない場合には、理事会が定員の同数の候補者を推薦いたします。

届出先：〒540-0004

大阪府大阪府中央区玉造 2-16-8

玉造井上ビル 6階

一般社団法人 大阪府作業療法士会 事務局

電話：06-6765-3375

FAX：06-6765-3376

#### [選挙の方法]

一般社団法人 大阪府作業療法士会総会に出席した代議員による直接無記名投票といたします。投票における個人委任はできません。立候補者に関しては宣伝広報として氏名ならびに抱負を総会より事前に開示いたします。

代表理事（会長）は、理事会による互選となります。

なお、立候補者数が定員と一致した場合は、無投票当選となります。

**理事** 選挙候補届

フリガナ 氏名		男・女
生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)
勤務先名		
勤務先住所	〒	
勤務先電話	電 話 :	
FAX	F A X :	

上記のとおり立候補の届出をします。

[立候補の理由および抱負]

年 月 日

氏 名 印

一般社団法人 大阪府作業療法士会選挙管理委員会  
委員長 横山 由梨子 宛

※以下は選挙管理委員会で記入する

①届出の到着	到着日： 月 日	③受理証	発行日： 月 日
②届出の受理	受理日： 月 日	④投函日	投函日： 月 日

一般社団法人 大阪府作業療法士会役員選挙立候補届出用紙

**監事** 選挙候補届

フリガナ 氏 名	男・女
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先電話	電 話 :
FAX	F A X :

上記のとおり立候補の届出をします。

[立候補の理由および抱負]

年 月 日

氏 名 印

一般社団法人 大阪府作業療法士会選挙管理委員会  
委員長 横山 由梨子 宛

※以下は選挙管理委員会で記入する

①届出の到着	到着日： 月 日	③受理証	発行日： 月 日
②届出の受理	受理日： 月 日	④投函日	投函日： 月 日