令和3年1月15日

一般社団法人栃木県言語聴覚士会

会員各位

一般社団法人栃木県言語聴覚士会

選挙管理委員会委員会

委員長　栃木県立リハビリテーションセンター　　　磯　侑里子

　　委員　自治医科大学病院　　　金子　弥栄子

委員　足利赤十字病院　　　　中里　圭佑

一般社団法人栃木言語聴覚士会　令和3年役員選挙について

　定款および一般社団法人栃木県言語聴覚士会選挙細則に基づく令和3年役員選挙を下記の要領にて行うことを告示いたします。立候補される会員、または立候補者を推薦する会員は注意事項を厳守し、所定の書式を郵送してください。

記

１．理事定数　理事3名以上15名以内　監事2名以内

２．理事の任期　選任後2年以内に終了する事業年度のうち最終のものに関する定時社員総会の終結までとし、再任を妨げない。

３．立候補届の受付期間　令和3年2月1日9:00～2月14日17:00

　（立候補届はホームページからダウンロードして記載することも可能です）

４．投票日　令和3年3月1日

５．投票期間　令和3年3月1日～3月8日（選挙管理委員会必着）

６．開票日　令和3年3月14日

７．選挙結果の公示　令和3年4月に郵送

８．その他　詳細については細則、選挙規程に準ずる。

選挙に関する注意事項

1. 選挙権及び被選挙権は投票日より3か月以上前から正会員であった者が有する。
2. 投票についての詳細は、投票時にご案内いたします。
3. 候補者が定数を越えないときは、無投票となります。
4. 異議申し立ては必ず実名で捺印の上、文書にて選挙管理委員会へ郵送してください。

以上

＜問い合わせ・立候補登録情報用紙送付先＞

〒326-0843　栃木県足利市五十部町　284-1

足利赤十字病院　リハビリテーション技術課　中里圭佑　宛

一般社団法人　栃木県言語聴覚士会　役員選挙　立候補届

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会員番号 |  |
| 所属施設 |  |
| 役員 | 理事　・　監事　　（どちらか一方に○をつける） |
| 略歴・抱負 |  |

推薦人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会員番号 | 氏名 |
| 推薦人１ |  |  |
| 推薦人２ |  |  |

推薦人は一般社団法人栃木県言語聴覚士会の会員であること。加えて，選挙細則第７条に準ずる