

日 社 協 第 3 5 号
平成 3 0 年 3 月 2 2 日

会 員 殿

一般社団法人日本社会医療法人協議会
会 長 西 澤 寛 俊

監事の立候補について

日頃より当協議会の事業活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当協議会の現監事の任期は平成 3 3 年（新元号 3 年）の定時総会終結時までとなっておりますが、このたび監事辞任の申し出を受けて平成 3 0 年度定時総会において理事の改選と併せて監事の改選を行うこととなりました。

監事の立候補届出は、一般社団法人日本社会医療法人協議会役員選出規程第 4 条に基づき所定様式により 4 月末日までに会長に届け出ることになっております。

つきましては、監事に立候補する会員は、下記事項をご留意のうえ役員立候補届一式をご提出いただきたくお願い申し上げます。

記

1. 監事定数

定款第 2 0 条により 3 名以内

2. 届出方法

正会員 3 名の推薦を受けた監事立候補者は、様式第 1 号（役員立候補届）、様式第 2 号（候補者経歴書）及び様式第 3 号（候補者推薦書）を 4 月末日までに当協議会事務局にご提出下さい。

3. 締切日 平成 3 0 年 4 月 3 0 日（月）必着

4. 送付先

〒1 0 2 - 0 0 7 1 東京都千代田区富士見 2 - 6 - 1 2

一般社団法人 日本社会医療法人事務局（担当 米山、佐藤）

TEL 0 3（6 2 6 1）0 1 3 8

様式第1号

西暦 年 月 日

一般社団法人 日本社会医療法人協議会長 殿

所 在 地

社会医療法人名

立候補者氏名

役 員 立 候 補 届

私は一般社団法人日本社会医療法人協議会 理事・監事 候補者として、立候補いたしますので、経歴書及び推薦書を添えてお届けいたします。

- (注) 1. 立候補役員名は該当役員名を○で囲むこと。
2. 候補者経歴書及び候補者推薦書は指定様式によること。

候補者経歴書

西暦 年 月 日現在

ふりがな 氏名		男	生年月日		
		女	西暦	年	月
自宅住所	電話 () - () - ()				
社会医療法人名		役職名			
所在地	電話 () - () - () FAX () - () - ()				

学歴	(最終卒業校名は卒業時の学校名とする)				
	年	月	日	卒業	
主な医療 関係団体 の現職	年	月	日	～現在	
	年	月	日	～現在	
	年	月	日	～現在	
	年	月	日	～現在	
	年	月	日	～現在	
職歴					

様式第3号

候補者推薦書

所在地

社会医療法人名

立候補者氏名

上記の立候補者を御推薦致します。

1. 正会員氏名 印

2. 正会員氏名 印

3. 正会員氏名 印

西暦 年 月 日

一般社団法人日本社会医療法人協議会会長 殿

様式第4号

立 候 補 辞 退 届

私は一般社団法人日本社会医療法人協議会 候補者として立候補
しましたが、都合により辞退いたします。

西暦 年 月 日

一般社団法人 日本社会医療法人協議会
会 長 殿

立候補者 所 在 地

社会医療法人名

氏 名 印