

推薦届出書

岡山県医師会次期役員等選出の代議員会において
地区選出理事(フロック)候補者として推薦いたしたく
候補者の承諾書及び経歴表を添付してお届けします

令和 年 月 日

推薦者氏名(

印)

診療科名(

)

住所(

)

郡市等医師会名(

)

推薦郡市等医師会長名

(印)

(印)

印)

(印)

(印)

印)

※会長印を押印下さい。

岡山県医師会選挙管理委員会 御中

承 諾 書

令和八年四月二十六日開催の岡山県医師会次期役員等選出の代議員会において地区選出理事（フロック）候補者として推薦されることを承諾いたします

令和 年 月 日

候補者氏名（

印

）

診療科名（

）

住 所（

）

郡市等医師会名（

）

岡山県医師会選挙管理委員会 御中