

平成 24 年 3 月 1 日

会 員 各 位

社団法人 日本臨床衛生検査技師会
役員候補者選出委員会
委員長 小野 静

平成 24・25 年度会長選挙について

社団法人日本臨床衛生検査技師会「平成 24・25 年度会長選挙」を以下の日程で執り行います。
投票用紙と平成 24・25 年度会長候補者選挙公報を会員の皆様に 3 月 1 日に郵送しますのでご確認ください。
「会長選挙投票用紙」は、選挙人(選挙人基準日：平成 23 年 12 月 1 日)の方にお届けします。

投票期間 平成 24 年 3 月 1 日から平成 24 年 4 月 6 日まで
開 票 日 平成 24 年 4 月 8 日

- ※ 投票用紙(はがき)は、平成 24 年 4 月 6 日までに到着するようにご投函ください。
- ※ この郵便は到着までに投函後 2~3 日かかります。

「臨床検査技師のあしたのためにこの一票」
会長選挙に投票を！

999-9999

東京都大田区大森北123-456-7

日臨技 太郎 様

ミシン目に沿って切り取り、
「委任状」として投函、
もしくは
「出席票」としてご持参ください。



ミシン目に沿って切り取り、
「投票用紙」として投函してください。



総会 出席票

私は、社団法人 日本臨床衛生検査技師会 総会
に出席します。

(※投函しないで、当日必ずご持参ください。)

総会 委任状

私は、社団法人 日本臨床衛生検査技師会
総会 における議決権を

執行部に委任します。

会員番号 _____

氏名 _____

に委任します。

保護シール貼付け位置

(※どちらかにチェック を入れてください。)

会員番号: _____

氏 名: _____ ㊞



c9999999999cc

平成24・25年度 会長選挙 投票用紙

社団法人 日本臨床衛生検査技師会
役員候補者選出委員会

立候補者から1名を選び、正確に記載のうえ保護シール
を貼ってください。

保護シールの貼り忘れ、選挙人氏名、会員番号の記入
の無いものは無効票 となります。

候補者氏名 _____

保護シール貼付け位置

選 挙 人

会員番号: _____

氏 名: _____ ㊞



c9999999999cc