

公益社団法人福岡県社会福祉士会 代議員候補者推挙届

候補者 ①	① 役員経験者枠		← 役員（理事・監事）経験者のみ推挙することができます。																
	全県選挙区																		
	候補者	フリガナ 氏 名		様	左記候補者が代議員 に推挙されることを 内諾した日	年 月 日													
	【推薦理由】 ※200字以内（40字×5行） 																		
	【候補者の連絡先】 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 10%;">住所地</td> <td style="width: 10%;">自宅</td> <td style="width: 10%;">県</td> <td style="width: 10%;">市</td> <td style="width: 10%;">郡</td> <td style="width: 10%;">TEL</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>勤務先</td> <td>県</td> <td>市</td> <td>郡</td> <td>メール</td> <td></td> </tr> </table>						住所地	自宅	県	市	郡	TEL		勤務先	県	市	郡	メール	
住所地	自宅	県	市	郡	TEL														
	勤務先	県	市	郡	メール														
候補者 ②	② 一般会員枠		← 推挙者のブロック選挙区でのみ推挙することができます。																
	選挙区																		
	候補者	フリガナ 氏 名		様	左記候補者が代議員 に推挙される事を内 諾した日	年 月 日													
	【推薦理由】 ※200字以内（40字×5行） 																		
	【候補者の連絡先】 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 10%;">住所地</td> <td style="width: 10%;">自宅</td> <td style="width: 10%;">県</td> <td style="width: 10%;">市</td> <td style="width: 10%;">郡</td> <td style="width: 10%;">TEL</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>勤務先</td> <td>県</td> <td>市</td> <td>郡</td> <td>メール</td> <td></td> </tr> </table>						住所地	自宅	県	市	郡	TEL		勤務先	県	市	郡	メール	
住所地	自宅	県	市	郡	TEL														
	勤務先	県	市	郡	メール														

推挙者	フリガナ		会員番号	
	氏 名			
	住 所	〒 ー 県		
	メール			
	携 帯		※日中の連絡先	

【注】 推挙届の受付締切日は、2027年●月●日（●）※消印有効

公益社団法人福岡県社会福祉士会 代議員候補者推挙届

候補者 ①	① 役員経験者枠		← 役員（理事・監事）経験者のみ推挙することができます。	
	全県選挙区			
	候補者	フリガナ フクオカ ヨイチ 氏 名 福岡 代一 様	左記候補者が代議員に推挙されることを内諾した日	2027 年 1 月 10 日
	【推薦理由】 ※200字以内（40字×5行） 			
【候補者の連絡先】				
住所		自宅 福岡 県 飯塚 市 郡 勤務先 福岡 県 市 田川 郡	TEL 0000-00-0000 メール fukuoka-yoichi@abcdef.ne.jp	

候補者 ②	② 一般会員枠		← 推挙者のブロック選挙区でのみ推挙することができます。	
	福岡	選挙区	【注】 自宅住所地の選挙区を選択していただきます。なお、自宅が県外にある場合は勤務先の所在地のブロック選挙区となります。	
	候補者	フリガナ ハカタ ミヨ 氏 名 博多 美代 様	左記候補者が代議員に推挙される事を内諾した日	2027 年 1 月 11 日
	【推薦理由】 ※200字以内（40字×5行） 			
【候補者の連絡先】				
住所		自宅 福岡 県 福岡 市 郡 勤務先 福岡 県 春日 市 郡	TEL 0000-00-0000 メール hakata@abcdef.ne.jp	

推 挙 者	フリガナ	フクシ ダイサク	会員番号
	氏 名	福祉 代作	00000
	住 所	〒 812 - 0011 福岡 県 福岡市博多区博多駅前3-9-12	
	メール	info@facsw.or.jp	
	携 帯	000-0000-0000	※日中の連絡先

福祉 代作

【注】 推挙届の受付締切日は、2027年●月●日（●）※消印有効