令和5年1月6日

一般社団法人福島県言語聴覚士会

会員各位

一般社団法人福島県言語聴覚士会

選挙管理委員会委員長

はるにれ園　中村くみ子

一般社団法人福島県言語聴覚士会令和5年役員選挙について

　定款および一般社団法人福島県言語聴覚士会選挙規程に基づく令和5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県士会ＨＰより所定の書式をダウンロードの上、メール添付にて届け出て下さい。

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5年1月16日9:00～1月29日17:00

４．投票日　令和5年2月21日

５．投票期間　令和5年2月21日～2月27日（選挙管理委員会必着）

６．開票日　令和5年2月28日

７．選挙結果の公示　令和5年3月6日　県士会ＨＰ掲載

８．その他　詳細については細則、選挙規程に準ずる（県士会ＨＰ参照）。

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、無投票で当選者と定めます。
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提出先；メールのみでお願い致します＞

一般社団法人福島県言語聴覚士会選挙管理委員会　はるにれ園　中村くみ子

E-Mail:nakamura9350819@yahoo.co.jp

〒962-0001　須賀川市森宿字狐石123－5

一般社団法人福島県言語聴覚士会　理事選挙　立候補登録情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 協会会員番号 |  |
| 所属施設 |  |
| 略歴・抱負 |  |

推薦人情報

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

＊推薦人は一般社団法人日本言語聴覚士協会の会員であること。加えて一般社団法人福島県言語聴覚士会選挙規定　第7条に準ずる。

一般社団法人福島県言語聴覚士会　監事選挙　立候補登録情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 協会会員番号 |  |
| 所属施設 |  |
| 略歴・抱負 |  |

推薦人情報

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

＊推薦人は一般社団法人日本言語聴覚士協会の会員であること。加えて一般社団法人福島県言語聴覚士会選挙規定　第7条に準ずる。