

(支部選管様式第5号)

平成 年 月 日

東京都社会保険労務士会
千代田支部選挙管理委員会 御 中

東京都社会保険労務士会 千代田支部
氏 名 (印)

(支部長理事
理 事
代 議 員
支 部 役 員) 立 候 補 届

下記のとおり立候補を届け出ます。

ふりがな 氏 名 生年月日 T . S . 年 月 日生		
会 員 種 別	開 業 ・ 勤 務		
事務所・勤務先の 名称及び所在地	電話		
	FAX		
住 所	電話		
	FAX		
社会保険労務士 としての略歴 (東京会及び 支部の役員、 委員歴)	登録年月日		登録番号