

提出先：宇和島東高等学校同窓会事務局

〒798-0066 宇和島市文京町1-1 tel: 0895-22-0261

fax: 0895-24-0495

受付期間 2017年8月12日以降随時

提出日 年 月 日(枚口の) *推薦人は1名でもかまいませんが、10名を超えるときは別紙を付けてください。

()期 理事立候補表明書

同期の推薦を受けましたので、

私は、2019年8月定期総会終了までの()期理事として立候補いたします。

氏名(ふりがな) 郵便番号(-) 携帯番号()()()
電話番号()()()
住 所

私は同期の _____ さんを 宇和島東高等学校同窓会()期理事に推薦します。

* 推薦人は同期の複数の人を推薦できます。また、被推薦者に代筆を依頼することも認められます。

no	氏 名	連 絡 先 等
1		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
2		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
3		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
4		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
5		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
6		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
7		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
8		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
9		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所
10		郵便番号(-) 電話番号()()() 住 所

◎ 頂いた個人情報は、理事名簿登録のためにのみ使用し、第三者に開示することはありません。

- * 1 改選年の総会当日までに提出された立候補者が各期5名を超えるときは、事務局に提出した「立候補表明書」の推薦人数の多い順に5名までとします。
- * 2 各期の理事が5名に満たないときは、5名に達するまで理事を増員することができます。その場合、随時事務局に「()期理事立候補表明書」を提出、直近の正副会長会および常任理事会で理事就任の確認を受け、理事名簿に記載されます。
- * 3 各期理事の氏名は「宇和島東高等学校同窓会ホームページ」等で掲示いたします。
- * 4 理事就任後、名字、連絡先等に変更があったときは、速やかに事務局に連絡をお願いします。