**地方区分理事候補の申出届**

福祉生活協同組合むぎのめ

　　役員推薦委員会委員長　殿

届出日：２０１９年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　　名 |  | 年　齢 | 　　歳 |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　）鹿児島県（自宅℡：　　　　－　　　　　－　　　　）（携帯℡：　　　　－　　　　　－　　　　） |
| 地方区分 | * お住いの地方区分に○をつけてください。

鹿児島市　／　南　薩　／　北　薩　／　姶良霧島・大隅・離島 |
| 略　　歴 |  |

（役員推薦委員会事務局記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　日 | 受　付　者 |
| 年　　月　　日 |  |

* ご記入いただきました「住所」「氏名」推薦承諾確認手続きのためにのみ使用します。それ以外の用途では使用いたしません。