

# 立候補届出書

私儀、公益社団法人鳥取県医師会の子備代議員候補者として立候補致します。

平成 年 月 日

氏 名 ..... 印

住 所 .....

所属医師会 .....

鳥取県医師会長

魚 谷 純 様

※この立候補届けは3月13日（月）までに所属の地区医師会へ提出して下さい。