立　候　補　届　出　書

私儀、公益社団法人鳥取県医師会の代議員候補者として立候補致します。

**令和　　年　　月　　日**

**氏　　　名**印

**住　　　所**

**所属医師会**

　　　鳥取県医師会長

　　　　　渡　辺　　　憲　　様