立　候　補　届　出　書

私儀、公益社団法人鳥取県医師会の予備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