

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

※この立候補届けは3月11日（月）までに所属の地区医師会へ提出して下さい。