様式１

**（公財）香川県老人クラブ連合会理事候補者・監事候補者推薦書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市・郡　　　　　老　　連 | 推薦種別 | 市・郡老連役 職 名 | 氏　　　　名 | 住　　　所（電話番号） | 生　年月　日 |
| 理　事候補者 |  |  | 〒 |  |
| 監　事候補者 |  |  | 〒 |  |

（注１）様式３の略歴書を添付してください。

（注２）個人に関する情報は、理事、監事の選任事務及び顕彰事務以外には使用いたしません。

上記の者を推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

（公財）香川県老人クラブ連合会　会　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市

　　　郡・老人クラブ連合会

　　　会　長　　　　　　　　　 　印