

平成29年4月1日

会員各位

高知県介護支援専門員連絡協議会
選挙管理委員会 委員長 古谷 雅之

高知県介護支援専門員連絡協議会
理事選挙 公示

高知県介護支援専門員連絡協議会（以下「当協議会」という。）会則第4章第11条の2及び細則第3章第7条の(3)規定に基づく理事の選挙を行います。つきましては、次のとおり公示いたします。

1. 選挙日

平成29年5月20日（土）

（高知県介護支援専門員連絡協議会の総会において実施）

2. 選挙すべき職・定数

理事 20名 監事 2名

3. 選挙人

選挙日(平成29年5月20日(土) 第15回総会)における当協議会会則第5条の2、第6条、第7条に定める当協議会の正会員とします。

4. 選挙方法

選挙当日、総会出席者の選挙人による投票を行います。

5. 立候補者の資格

立候補は、当協議会会則第3章に基づき次の資格が必要となります。

(1)選挙公示日平成29年4月1日（土）時点において、当協議会会則第5条の2、第6条、第7条に定める正会員であること。（但し、当年度会費について投票日の納入でも認めるものとする）

【留意事項】

- ・立候補者は、監事と重複して立候補することはできない。
- ・監事が立候補するときは、監事を辞任した後に立候補しなければならない。

6. 推薦者について

推薦者は、当協議会会則第3章に基づき次の資格が必要となります。

(1)選挙公示日平成29年4月1日（土）時点において、当協議会会則第5条の2、第6条、第7条に定める正会員であること。（但し、当年度会費について投票日の納入でも認めるものとする）

(2)推薦者が推薦できる立候補者は1名とする。

7. 立候補受付期間

平成 29年 4月 1日(土)～ 4月 10日(月)消印有効

- ・立候補者公示：平成 29年 4月 20日(木)
- ・立候補の届出書は、順次届き次第、選挙管理補助者である当協議会事務局にて開封・内容を確認いたします。
- ・上記の際に、届出書に不備があった場合には再提出していただきます。受付締切り直前の届出ですと、立候補受付期間内で再提出いただくことが難しい場合がありますので予めご了承ください。早めの立候補の届出を推奨いたします。

8. 立候補受付方法

下記の所定の様式にて、立候補受付期間内に当協議会選挙管理委員会宛に郵送してください。所定の様式は、当協議会ホームページにてダウンロードしてください。

(1)立候補届出書(様式1)

(2)立候補者推薦届出書(様式2)

9. 立候補届出書送付先

立候補届出書は、封筒に「氏名」・「自宅住所」・「高知県介護支援専門員連絡協議会理事選挙立候補届出書在中」と記載の上、以下送付先に郵送または持参してください。

【送付先】

〒780-0087 高知県高知市南久保1-16

こうち在宅支援ネットワーク内

TEL 088-803-7065 FAX 088-813-0244

高知県介護支援専門員連絡協議会 選挙管理委員会宛

【留意事項】

- ・追跡確認ができる「簡易書留」「レターパック」を使用されることを推奨します。
- ・立候補届出書は当協議会選挙管理委員会にて確認の上、受理後は立候補者本人に受理の連絡をいたします。

10. 立候補の辞退

立候補を辞退する場合は、当協議会選挙管理規程第18条に則り、所定の立候補辞退届出書(様式3)により投票実施前までに当協議会選挙管理委員会に届け出てください。

所定の様式は当協議会ホームページにてダウンロードしてください。

11. その他

(1)立候補者は、急病等のやむをえない場合を除き、選挙日(平成29年5月20日(土)第15回総会)に出席してください。