**日本栄養士連盟2020・2021年度役員候補者選挙の告示**

日本栄養士連盟規約(第9条)および日本栄養士連盟役員選出に関する規程に基づき、

2020・2021年度役員の選挙を以下の要領で実施する。

１．選挙すべき役員の種類及び数

　　　　会長1名、副会長2名、幹事長1名、財政部長1名、監事2名とする。

２．立候補者の届出、締切日および届出場所

　 (１)　役員に立候補しようとする正会員は、立候補届(様式1)に　立候補資格証明書(様式

2の1)、立候補推薦書（様式2の2）および選挙公報用原稿(様式3)を添え、日本栄養士連盟選挙管理委員長に提出すること。

(２)　立候補者は、2020年1月20日（月）(当日消印有効)までに、選挙管理委員長宛に、

**「○○立候補届在中」**と封筒の表に役職を朱書きし、必ず書留郵便で送付すること。

(３)　届出場所

　　　 日本栄養士連盟選挙管理委員会

　　　 〒105－0004　東京都港区新橋5-13-5　新橋MCVﾋﾞﾙ6F

３．選挙の方法

　(１)　選挙は、日本栄養士連盟2019年度　支部長会議において直接無記名投票で行う。

（２）上記により選出された者は、2020年度開催の日本栄養士連盟通常総会で代議員による

承認を経て役員に就任するものとする。

(３)　投票は、次の区分により指定の投票用紙に定められた人数の氏名を記入して行う。

　　　　ア　会長　1名　　イ　副会長　2名　　　ウ　幹事長　1名　　エ　財政部長　1名

　　　　オ　監事　2名

4. 　立候補届出開封確認　　2020年1月22日（水）

（立候補者数不足の場合、推薦委員会開催）　　　　　　日本栄養士連盟　選挙管理委員会

5.　第1回　支部長会議

　　2020年3月5日(木)　　　　　　　　　　　日本栄養士連盟　支部長会議会場

6.　新役員承認の期日および場所

　　2020年6月22日（月）　　　　　　　　　日本栄養士連盟通常総会会場

7．その他

(１)　会長、副会長、幹事長、財政部長、および監事は、それぞれ重複して立候補することは

できない。

　(２)　立候補者が定数以内のときは、信任投票とする。(選出規程第14条第1項)

　(３)　立候補者が定数に満たないとき、あるいは不信任者があった場合は、推薦委員会を設置

　　　し、推薦する。(選出規程第14条第3項)

　(様式１)

日 本 栄 養 士 連 盟 役 員 立 候 補 届

　私は、会員全体の利益と本会の目的を達成させるため、役員に立候補いたしますので、

①立候補資格証明書、②立候補推薦書、③選挙公報用原稿を添付してお届けいたします。

１．立候補の種別　(立候補しようとする役員の種別を○で囲んでください。)

　　会 長　　　　副会長　　　　幹事長　　　　財政部長　　　　監 事

２．所属都道府県支部名：　　　　　　支部

３．公益社団法人日本栄養士会会員番号：　　　　　　　　－

４．所属公益社団法人日本栄養士会職域事業部名：

５．氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

６．現 住 所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

７．勤務先名

　　職　　名

　　 ( 常勤・非常勤 )

　　所 在 地 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

８．会 員 歴

 　・日本栄養士連盟会員歴

９．役 員 歴

・連盟役員歴(本連盟および都道府県支部における)

　　　2020年　1月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

日本栄養士連盟選挙管理委員長

髙橋　征子様

(様式2の1〈所属都道府県支部用〉)

立 候 補 資 格 証 明 書

公益社団法人日本栄養士会会員番号　　　　　　　－

氏　　名

　　　上記の者は、最近2年以上連続の連盟会員であることを証明します。

2020年　1月　　日

　　　　　　　　　　　　　　日本栄養士連盟　　　　　都道府県支部

　　　　　　　　　　　　　　支部長

(様式2の2〈支部長地区幹事用〉)

立 候 補 推 薦 書

公益社団法人日本栄養士会会員番号　　　　　　　－

氏　名

　　　　上記の者を、日本栄養士連盟　　　 　　　　　支部、　　　　　　　地区で

　　　　　　　　　　　　　候補適任者として推薦します。

2020年　1月　　　日

　　　日本栄養士連盟　　　　　　都道府県支部

　　　支部長

日本栄養士連盟　　　　　　　　　地区

　　　地区幹事

（様式3）

（選挙公報用原稿様式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候補者 | 　　　　　 顔　　　　　 写　　　 真　（写真サイズ：縦4㎝×横3㎝） | ふりがな氏　名 | （満　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒℡ |
| 勤務先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（常勤・非常勤）〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| 所属都道府県支部 | 　　　 | 会員番号 |  |  |  |  |  |  |  | ― |  | 所属職域 |  |
| 職歴・会員・役員歴 |  | 立候補の抱負 |  |