

令和4年2月18日

正 会 員 各 位

岩手県病院薬剤師会 選挙管理委員会

岩手県病院薬剤師会監事の選挙について

平素より、岩手県病院薬剤師会にご高配を賜り御礼申し上げます。

岩手県病院薬剤師会監事選挙を下記の通り実施しますのでお知らせいたします。立候補される会員は届け出て下さい。

記

区 分	岩手県病院薬剤師会監事選挙
選 挙 日	令和4年5月21日（土）
場 所	マリオス 18 階 会議室 （岩手県病院薬剤師会総会）
立候補期間	令和4年4月4日（月） ～ 令和4年4月25日（月）

1. 選挙の目的

令和4・5年度の岩手県病院薬剤師会監事を選出するため
（任期：令和4年4月1日から2年間）

2. 監事の職務

本会の会務及び会計を監査する。
毎年その監査の結果を総会に報告しなければならない。

3. 監事の報酬
無報酬

4. 定数
2名

5. 選挙権者・被選挙権者
令和4年3月31日現在、会費を完納している岩手県病院薬剤師会の正会員。

6. 立候補手続
立候補に必要な書類を選挙管理委員会に直接請求し、必要事項を記載の上、立候補期間内に選挙管理委員会へ郵送して下さい（必着）。
自ら立候補者になろうとする者は、「岩手県病院薬剤師会選挙規程」を事前に必ず確認して下さい。立候補者が定数に満たない場合は本会理事会が監事候補を選定します。

7. 立候補期間
令和4年4月4日（月）～ 令和4年4月25日（月）（必着）

8. 立候補者の公示
立候補に必要な書類を確認した後、令和4年5月2日（月）に本会ホームページ（会員のページ）で公示する予定です。

9. 当選者の決定（投票）
令和4年5月21日（土）、岩手県病院薬剤師会総会にて行う予定です。
但し、立候補者が定数に同数あるいは定数に満たない場合は投票を行わない場合があります。

10. 当選者の公示
令和4年5月23日（月）頃に本会ホームページ（会員のページ）で公示する予定です。

＜照会先・提出先＞

岩手県病院薬剤師会 選挙管理委員会
〒028-3695

岩手県紫波郡矢巾町医大通2-1-1

TEL : 019 (613) 7111（内線4210）