

公示第109号

北海道医師会役員・裁定委員の選挙、および日本医師会予備代議員の補欠選挙に関する公示

定款第21条および第22条第2項の規定に基づき、来る6月13日（土）午後3時より北海道医師会館（札幌市中央区大通西6丁目）において、第144回定時代議員会を開催いたします。その際、定款第34条および第48条の規定により、任期満了に伴う北海道医師会役員・裁定委員選挙、および日本医師会予備代議員の補欠1名の選挙を行います。

つきましては、本会会員であり、上記選挙に立候補しようとする者、もしくはその候補者を推薦しようとする者は、下記事項をご留意の上、選挙期日7日前の6月6日（土）午後5時までに別記の書面を添えて選挙管理委員会（事務局：総務課）宛に届けるようお願いいたします。

記

1. 立候補しようとする者は、立候補者の氏名、立候補しようとする役名、立候補者の住所および所属医師会名を記載した立候補届出書（別記様式1）を提出願います。
2. 候補者を推薦しようとする者は、その被推薦者の氏名、推薦しようとする役名、推薦者の氏名、住所および所属医師会名を記載した推薦届出書（別記様式2）ならびに本人の承諾書（別記様式3の1）を提出願います。

なお、今回選挙する役員・裁定委員および日本医師会予備代議員の任期および定数は次のとおりです。

[役員]

（任期）定款第33条の規定により、平成27年6月13日（土）開催予定の定時代議員会の終結の時から、2年後の平成29年6月17日（土）に開催予定の定時代議員会の終結の時まで

- | | |
|-----------------|-----|
| (1) 会長候補者（理事） | 1名 |
| (2) 副会長候補者（理事） | 3名 |
| (3) 常任理事候補者（理事） | 14名 |
| (4) 理事 | 11名 |

[理事については、定款第34条第2項により、各ブロックごとに1人（中央ブロック及び道東ブロックにあつては2人）を選挙することになっております。]

- | | |
|--------|----|
| (5) 監事 | 3名 |
|--------|----|

[裁定委員]

（任期）定款第53条の規定により、役員の任期を準用し、平成27年6月13日（土）開催予定の定時代議員会の終結の時から、2年後の平成29年6月17日（土）に開催予定の定時代議員会の終結の時まで

- | | |
|----------|-----|
| (6) 裁定委員 | 11名 |
|----------|-----|

[裁定委員については、定款第54条により、本会の役員及び代議員（予備代議員を含む。）並びに他の医師会の役員及び裁定に関する委員を兼ねることはできません。]

[日本医師会予備代議員]

（任期）前任者の残任期間である、平成28年6月開催予定の日本医師会定例代議員会の開催日の前日まで

- | | |
|----------------|----|
| (7) 日本医師会予備代議員 | 1名 |
|----------------|----|

[日本医師会会員でなければ立候補・候補者を推薦できません。]

3. 会長候補者、副会長候補者に立候補または推薦された候補者については、候補者所信用紙を、選挙期日7日前の6月6日（土）午後5時までに立候補または推薦届出様式に添えて提出願います。
4. 上記以外の候補者の候補者所信用紙、または候補者経歴表につきましては、配布を希望する場合のみ、選挙期日7日前の6月6日（土）午後5時までに立候補または推薦届出様式に添えて提出願います。
5. 届出様式ならびに補欠選挙の詳細については、定款施行規則第20条にもとづき、6月3日（水）までに当会ホームページ（<http://www.hokkaido.med.or.jp/>）にも掲載いたしますのでご確認ください。

別記様式 1 立候補届出書

(様式 1)
立 候 補 届 出 書

立候補者氏名

私儀 候補者として立候補
いたしますので、お届けいたします。

平成 年 月 日

立候補者氏名 印

自宅住所
所属郡市
医師会名

一般社団法人北海道医師会
選挙管理委員会 御中

[A 4判]

別記様式 2 推薦届出書

(様式 2)
推 薦 届 出 書

被推薦者氏名

上記の者を 候補者として推
薦いたしたく、お届けいたします。

平成 年 月 日

推薦者氏名 印

自宅住所
所属郡市
医師会名

一般社団法人北海道医師会
選挙管理委員会 御中

(注)①一括提出の場合で推薦者多数のときは、代表
者 1 人だけ推薦届出書に記入し、他何人とし、2
人目よりは一覧用紙を作成し、必要事項 (推薦
者名・住所・所属医師会名・捺印) を記載し添付
してもよい。
②候補者承諾書 (様式 3 の 1) を必ず添付する
こと。

[A 4判]

別記様式 3 の 1 承諾書

(様式 3 の 1)
承 諾 書

候補者氏名

私儀 候補者として推薦さ
れることを承諾いたします。

平成 年 月 日

候補者氏名 印

自宅住所
所属郡市
医師会名

一般社団法人北海道医師会
選挙管理委員会 御中

[A 4判]

(所信の配布を希望する場合ご提出ください)

北海道医師会役員等選挙
候補者所信用紙

本所信は当会ホームページへ掲載します

ふりがな 氏 名		(希望する場合は、 ここに本人の写真を 貼付してください)
候補者たる 役職名		
所属郡市 医師会		
経歴・所信		

[A 4判]

(経歴の配布を希望する場合、ご提出ください)

北海道医師会役員等選挙 候補者経歴表

平成 年 月 日現在

ふりがな		男・女	大正 生年月日 昭和 年 月 日生 平成
1 氏 名			
2 自宅住所			
3 開設および勤務先 医療機関名		役 職 名	
4 所在地	TEL		
5 所属郡市・医育 機関医師会名	医師会		
6 略 歴			
(イ) 学 歴	(最終卒業校名は卒業当時の学校名とする) 昭和 大学 部 平成 年 月 日卒業		
(ロ) 医師免許証 取得年月日	昭和 平成 年 月 日	医籍登録番号	第 号
(ハ) 主な医師会 関係現職	年 月 日～現在 年 月 日～現在 年 月 日～現在		
(ニ) 職 歴			

[A 4判]