

マークシート記入例

公益社団法人日本顕微鏡学会 2019,2020年度 代議員選挙 投票用紙

下記に示す所属支部の定数までマークして下さい。

北海道支部：6 関東支部：96 関西支部：49 九州支部：14

所属支部
御所属の支部に
マークがあることを
確認してください。

<input type="checkbox"/>	北海道
<input checked="" type="checkbox"/>	関東
<input type="checkbox"/>	関西
<input type="checkbox"/>	九州

※ BまたはHBの

①御所属の支部にマークがあることを確認してください
この例は「関東支部」です

②代議員に選出したい候補者に
マークして下さい。マークの数は
下記に示す所属支部の定数までです。

北海道支部： 6
関東支部 : 96
関西支部 : 49
九州支部 : 14

代議員選挙用

公益社団法人日本顕微鏡学会 2019,2020年度 役員候補者選挙 投票用紙

会長候補者選挙

マークは1人です。

理事候補者選挙

北海道支部(定数1人)

関東支部(定数8人)

関西支部(定数4人)

九州支部(定数2人)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

①マークは1人です

監事候補者選挙

マークは2人までです。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

②マークは2人までです

③御所属の支部の候補者に
マークしてください。
マークできる数は各支部の
定数までです。

役員候補者選挙用

※ BまたはHBの鉛筆でマークして下さい。