令和　　年　　月　　日

公益社団法人高知県理学療法士協会

会長　大畑　剛　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

確　認　書

１　私は、公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律（平成18年法律第49号。以下「認定法」という）第6条第1号ロから二までに規定するすべての欠格事由に該当しません。

２　私は、私が代表理事又は執行理事に就任している他の公益法人において、認定法第29条第1項各号の事由に該当する疑いが生じた場合は、直ちにその旨を通知いたします。

３　私は、私が代表理事又は執行理事に就任している他の公益法人において、認定法第29条第２項各号の事由に該当する疑いがあり、認定法第28条第1項に規定する勧告又は第3項に規定する命令を受けた時は直ちにその旨を通知します。

４　私は、本日現在理事を務める他の公益法人の名称、役職名等をお届けします。

５　私は、４に基づき提出した「公益法人理事兼職届」の内容に変更がある場合並びに新たに他の公益法人の理事に就任したときは、遅延なくその旨を通知します。

以上

公益社団法人高知県理学療法士協会

会長　大畑　　剛　　殿

兼　職　届

届出日

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表理事又は執行理事（特例民法法人の場合は不要） | 法人での役職名 | 法人名 | 法人類型 | 住　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |