附件五

**願 任 理 監 事 候 選 人 同 意 書**

**本人 自願或經會員推薦，擔任□理事 □監事候選人，參選中華民國運動神經元疾病病友協會第十四屆理監事，並願遵守選舉結果。**

 **此致**

**中華民國運動神經元疾病病友協會**

**立同意書人：**

**身份證字號：**

**中華民國 年 月 日**