

令和 年 月 日

医療法人 会
理事長 様

理事 氏 名 印

役員就任承諾書

私は医療法人 会の、頭書の職名のとおり役員に就任することを承諾します。

(注) 履歴書・印鑑登録証明書を添付すること。