医療法人　　○○会　　殿

令和 年 月 日

 理事長 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（理事）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（監事）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※役職に応じて適宜変更して下さい。

役員就任承諾書

 私は、令和　　年　　月　　日付けで、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(押印は、印鑑登録証明書の印と同一であること)。

注：理事長の場合は、医師免許証の写し(理事長の原本証明があるもの)も必要です。