

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。