

平成 年 月 日

医療法人_____

理事長 _____様

理事・理事長 印

理事 印

理事 印

監事 印

役員就任承諾書

私（私等）は、医療法人 _____ の（医療法人 _____ 設立のうえは）頭書の職名のとおり役員に就任することを承諾します。