令和　　年　　月　　日

医療法人○○○　　　　　様

理事

（監事　　　　　　　　　　）

役員就任承諾書

　私は、令和○○年○○月○○日付で、医療法人○○○の役員に就任することを承諾します。

注　履歴書を添付すること。

注　実印を押印すること。

注　就任する職名（理事又は監事）を記載し、他方を削ること。