別紙８

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

**就　任　承　諾　書**

私は、下記のとおり就任することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就任年月日又は  就任（予定）年月日 |  |
| 就任する職名及び  施設、法人名 |  |

（注）１　病院、診療所、助産所の管理者及び管理の委任を受ける者の場合は、管理する施設名及び所在地を記入すること。

　　　２　法人の役員の場合は、法人名及び所在地を記入すること。

　　　３　助産所の嘱託医師の場合は、嘱託として従事する助産所の施設名及び所在地を記入すること。