福島県立医科大学附属病院長候補者推薦承諾書

公立大学法人福島県立医科大学理事長 様

　私は、このたび、福島県立医科大学附属病院長候補者として推薦されることについて、承諾します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署、捺印）