

# 就 任 承 諾 書

令和      年      月      日

地方独立行政法人  
岐阜県総合医療センター  
理事長    桑原   尚志    様

住   所

氏   名



私は、令和7年4月1日から令和8年3月31日まで、岐阜県総合医療センター臨床研修医師に就任することを承諾します。