

様式第1

静岡県立静岡がんセンター病院長選考候補者推薦書

年 月 日

静岡県立静岡がんセンター病院長選考委員会委員長 様

推薦者

氏名(自署) _____ 印

氏名(自署) _____ 印

氏名(自署) _____ 印

私は、本人の同意を得て、次の者を静岡県立静岡がんセンター病院長選考候補者として、別紙同意書、所信表明書及び履歴書を添えて推薦します。

(ふりがな) 病院長選考候補者氏名	
現職名又は最終職名	
推薦理由(800字程度)	

私は、このたび、静岡がんセンター病院長選考候補者として推薦されることについて、同意します。

年 月 日

氏名(自署) _____ 印