

病 院 長 立 候 補 届 出 書

私は、別添「病院長立候補理由書（A4判 2,000字以内）（様式自由）」のとおり、病院長候補者として立候補いたします。

所 属	
職 名	
ふりがな	
氏 名	
電話番号	
メールアドレス	

提出期限：2023年9月22日（金）午後4時 必着

提出先：

〒663-8501 兵庫県西宮市武庫川町1番1号
学校法人兵庫医科大学 総務部長気付（朱書）
病院長候補者選考委員会 委員長 宛