様式第２（第３条関係）

|  |
| --- |
| 同　　意　　書私は、このたび、大阪公立大学医学部附属病院長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　　　　　　　　　　　　　　 |