（様式2）

国際医療福祉大学成田病院長候補者調書

氏 名

|  |
| --- |
| （医療安全管理業務の経験） |
|  |
| （病院の管理・運営に関する経験） |
|  |
| （教育・研究・診療に関する業績） |
|  |
| （その他特筆すべき事項） |
|  |