（様式４）

　年　　月　　日

国際医療福祉大学成田病院長

選考委員会委員長　殿

国際医療福祉大学成田病院長候補者推薦書

国際医療福祉大学成田病院の病院長候補者として、下記の者を推薦いたします。

記

候補者氏名：

推薦理由：

推　薦　人

所属・役職 　：

氏 名（自署）：