様式第２

慶應義塾大学

病院長適任者選考委員会

委員長　殿

(西暦)　　　　年　　月　　日

**慶應義塾大学病院長候補者所信**

氏名：

* 慶應義塾大学病院長選考規程第２条に定める「慶應義塾大学病院長に求める資質・基準」に基づき、ご自身のこれまでの経験・実績をふまえ、病院長への所信を記入してください。
* 文字数の指定はありませんが、本様式3枚以内で記入して下さい。

慶應義塾大学病院長の候補者として、以下のとおり所信を表明いたします。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |