**東京慈恵会医科大学附属病院長候補者所信表明書**

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 附属病院の運営に関する所信（2,000字以内とする） |

（注）「附属病院長選任等規則」を踏まえて作成すること。