

内定承諾書

独立行政法人地域医療機能推進機構

理事長 尾身 茂 殿

私は、貴法人の内定通知書を受領いたしました。

つきましては、内定辞退等の貴機構へご迷惑をおかけするような行為をしないことをここにお約束し、貴機構へ就職することを承諾いたします。ただし、下記の事項に該当することとなったときは、内定を取り消されても異存はございません。

記

- ・平成31年3月31日までに大学を卒業できなかったとき
- ・エントリー時の登録内容に虚偽があったとき
- ・病気、事故等により、貴機構での正常な勤務に堪えられないとき
- ・犯罪行為又はそれに類する非行、若しくは貴機構の職員として不適格ないし品位を害する事由があったとき

平成30年10月1日

住 所

氏 名

印