様式４

**国立循環器病研究センター病院長候補適任者推薦状**

国立循環器病研究センター病院長候補者選考委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**【推薦者】**所属機関／役職／氏名（自筆にて記載）

　　下記の者を国立循環器病研究センター病院長候補者として推薦します。

記

**【候補者の所属・役職・氏名】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関・役職 |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 〈推薦理由〉 |