就　任　承　諾　書

　社会福祉法人○○会の理事に就任することを承諾します。

　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人〇〇会　理事長　〇〇〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印