⑨　設立者全員の履歴書及び印鑑証明書

履　　　歴　　　書

現住所

氏名（ふりがな）

生年月日

学歴（概ね高校以上）

（注）医師（歯科医師）については、医師（歯科医師）免許番号、登録年月日

を記載すること。

職歴（できるだけ詳細に）

賞罰（ない場合はなしと記入すること）

以上のとおり相違ありません。

（役員の場合）以上のとおり相違なく、医療法人の役員としての欠格事項には該当しません。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　　　　　　　　　印

注）１．設立者及び役員となるべき者全員が作成すること。

　　２．印鑑登録証明書を添付すること。