

# 同意書

NTT東日本関東病院  
病院長 亀山 周二 様

私は、NTT東日本関東病院へ採用されるにあたり、私の卒業証書（卒業証明書）、資格免許証、経歴等について、関連機関に問い合わせ確認が行われることに同意いたします。

平成 年 月 日

(署名) : \_\_\_\_\_