委　嘱　状

　医師（歯科医師・薬剤師）

　　　　　　　　　　　　様

　このたび貴職を、学校法人　　　学園　　　幼稚園の

園医（園歯科医師・園薬剤師）に委嘱いたします。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　学校法人　　　学園

 　　　　　　　理事長　　　　　　　　□