様式２

　　 令和□□年□□月□□日

□□　□□　様

　　　□□□□歯科医院

　院長　□□　□□

採 用 内 定 通 知 書

拝啓　時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。　　　　　　　　　　　　　　さて、この度は、当医療機関の歯科衛生士募集にご応募いただき、誠にありがとうご

　ざいました。

書類ならびに面接等の結果を慎重に検討させていただきました結果、あなたを採用内

　定させていただくことに決定いたしましたので、ここにご通知申し上げます。

つきましては、同封の「入職承諾書」に必要事項を記入の上、一週間以内にご返送下

　さいますようお願い申し上げます。

　　　　　　　敬具