|  |
| --- |
| 就　職　承　諾　書令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　殿現住所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　このたび、貴社に採用が内定されましたので、卒業の上は就職することを承諾いたします。　なお、卒業時に健康状態が採用選考時と著しく異なり、貴社の勤務に耐えられないと診断された場合は、学校を含めた三者で協議します。 |