令和６年度金沢大学附属病院臨床研修システム

医員（研修医）選考試験願書・採用申請書

令和　　年　　月　　日

金沢大学附属病院臨床研修病院群
研修管理委員会委員長（病院長）　　殿

令和６年度金沢大学附属病院臨床研修システム選考試験へ出願します。

なお，令和５年度医師臨床研修マッチングシステムにおいて，マッチングが成立した際には，令和６年度金沢大学附属病院臨床研修システム医員（研修医）として採用願いたく，申請いたします。

また，採用された上は法令等ならびに金沢大学及び研修協力病院・施設等の諸規則を遵守し勤務いたします。

大きさ３㎝×４㎝
３ヶ月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真
（写真票の写真と同一のもので裏面に氏名を記入し，この欄に貼付すること）

出願者	希望プログラム	□　Ⅰ（専門領域重点）　□　Ⅱ（小児科・産婦人科重点） □　Ⅲ（地域医療連携実践）
	マッチングＩＤ	
	ふりがな	
	氏　　名	
	性　　別	男　・　女
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
	本籍地	都・道・府・県
	現住所	〒　　－
	電話番号	
	メールアドレス	
	最終学校・学部科名	
	地域枠入学の有無	□あり（　　）　□なし
	卒業年月日	平成・令和　　年　　月　　卒業　・　卒業見込み
	第一希望	当院の臨床研修システム　・　その他
	受験希望日	□第１回：７/１７（月・祝）　□第２回：８/２７（日）

※添付書類等

①履歴書（指定用紙）　②受験票・写真票（指定用紙）

③受験票返信用封筒

（角２（Ａ４）封筒に出願者本人の住所・宛名を記入し，１２０円分の切手を貼付したもの）