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（２次募集）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

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
（裏面に氏名を記入し，この欄に貼付すること）

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（２次募集）へ出願します。

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。

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	令和　　年　　月　　卒業　・　卒業見込み
オンライン受験の希望日について	
第一希望	当院の臨床研修システム　・　その他
□　私は，令和５年度医師臨床研修マッチングの結果，どの研修病院ともマッチングしておりません。	

※添付書類等

①履歴書（指定用紙）