

# 令和7年度金沢大学附属病院臨床研修プログラム

## 医員（研修医）選考試験（2次募集）願書・採用申請書

令和 6年11月 5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

写真(3cm×4cm)を必ず  
貼付してください。

大きさ3cm×4cm  
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)

令和7年度金沢大学附属病院臨床研修プログラム医員（研修医）  
選考試験（2次募集）に出願します。

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。

出 願 者	希望プログラム	<input checked="" type="checkbox"/> I（自由設計） <input type="checkbox"/> II（小児科・産婦人科重点）
	マッチングID	getd2345zv
	ふりがな	かなざわ だいがく
	氏名	金澤 大学
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	生年月日	昭和・平成 11年 7月 13日
	本籍地	石川 都・道・府・ <input checked="" type="radio"/> 県
	現住所	〒920-8641 石川県金沢市宝町13番1号
	電話番号	090-0265-2058
	メールアドレス	ishikawa@mpd.ne.jp
	最終学校・学部科名	石川大学 医学部医学科
	地域枠入学の有無	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input checked="" type="checkbox"/> なし
	卒業年月日	平成・令和 7年 3月 卒業 <input checked="" type="radio"/> 卒業見込み
	オンライン受験の希望日について	例) ○月○日～○月○日は学内試験のため不可 それ以外の日であれば、可能です。
第一希望	<input checked="" type="radio"/> 当院の臨床研修システム	
<input checked="" type="checkbox"/> 私は、令和6年度医師臨床研修マッチングの締 マッチングしておりません。		<p>応募書類受理後、約1ヶ月以内の平 日にオンラインで面接試験を行いま す。都合のつかない日時等あれば記 入ください。日程調整の上、試験日 を後日お知らせします。</p>

※添付書類等

①履歴書（指定用紙）