令和8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7年10月28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。

令和8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。 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)

出願者	希望プログラム	☑ I (自由設計)□ II (小児科・産婦人科重点)	
	マッチングID	getd2345zv マッチング参加登録時に取得したIDを	
	ふりがな	かなざわ だいがく 記入してください。マッチングに参加していない場合は空欄としてください。	
	氏 名	金澤大学	
	性別	(男)・ 女	
	生年月日	昭和 (平成) 13年 7月 13日	
	本 籍 地	石川 都・道・府・県 <mark>書類等の郵送先を</mark>	
	現住所	〒920-8641	
	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	世域枠入学の場合は従事要件等を 石川大学 医学部医学科 課している県を記入してください。	
	地域枠入学の有無	□あり () ∠ なし	
	卒業年月日	平成・令和 8年 3月 卒業 卒業見込み	
	オンライン受験の 希望日について	例)〇月〇日~〇月〇日は学内 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	当院の臨床研修システム ・	
	▼ ・ 都合のつかない日時等あれば記 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 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)