

# 受 験 票

平成31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

|       |  |
|-------|--|
| ※受験番号 |  |
| 氏 名   |  |

正面上半身脱帽の写真  
(大きさ3cm×4cm)

(裏面に氏名を記入)を

この欄に貼付すること

---

# 写 真 票

平成31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

|       |  |
|-------|--|
| ※受験番号 |  |
| 氏 名   |  |

正面上半身脱帽の写真  
(大きさ3cm×4cm)

(裏面に氏名を記入)を

この欄に貼付すること