薬学研究科 研究生入学願書

Application for Research Students, Graduate School of Pharmaceutical Sciences

大阪大学大学院薬学研究科長 殿

To Dean of Graduate School of Pharmaceutical Sciences, The University of Osaka

Ţ	子了	其則	占付	欄
*Yo	ur pl	hoto	pasted	d here
			4.5	cm
		3.5	cm	

ふりがな	In Hiragana
出願者氏名	Name of Applicant: *Please write in the same notation as your passport.
生年月日	Date of Birth: 年 月 日
住所	Address:
電話番号	Telephone number:
昼間連絡先	Daytime Contact Telephone number:
電話番号	
E-mailアドレス	E-mail address:

ふりがな	In Hiragana
緊急連絡先	Emergency Contact Name
氏名	
住所	Address:
電話番号	Telephone number:

私こと令和8年度貴研究科研究生として下記により入学したいので、ご許可願います。

I wish to enroll as a research student at your graduate school for the academic year 2026 as follows, so I would appreciate your permission.

記

			μЦ					
研究分野名:Name of	指導教員名 : Supervisor						指導教員印: Approval Seal	
研究題目 Research theme								
在籍希望期間:Period you wish to enroll		/	/	~	/	/		

提出日 Submission Date: / /

※検定料納付確認

会計係	

薬学部 研究生入学願書

Application for Research Students, School of Pharmaceutical Sciences

大阪大学薬学部長 殿 To Dean of School of Pharmaceutical Sciences, The Osaka University

写真貼付欄
*Your photo pasted here
4.5 cm
2.5
3.5 cm

ふりがな	In Hiragana			
出願者氏名	Name of Applicant: *Please write in the	same notation as	s your passport.	
生年月日	Date of Birth:	年	月	日
住所	Address:			
電話番号	Telephone number	er:		
昼間連絡先	Daytime Contact	Telephone num	ber:	
電話番号				
E-mailアドレス	E-mail address:			

ふりがな	In Hiragana
緊急連絡先	Emergency Contact Name
氏名	
住所	Address:
電話番号	Telephone number:

私こと令和8年度貴学部研究生として下記により入学したいので、ご許可願います。

I wish to enroll as a research student at your school for the academic year 2026 as follows, so I would appreciate your permission.

記

			μЦ					
研究分野名:Name of	指導教員名:Supervisor						指導教員印: Approval Seal	
研究題目								,
Research theme								
在籍希望期間:Period you			/	~	/	/		
wish to enroll								

※検定料納付確認 会計係

履歴書 Curriculum Vitae										
現住所						生年月日	年	月	Ħ	
Address						Date of Birth	Yea	ar/Month/D	ate	
フリカナ	*Please v		same notation as your	本籍				在留資格		男 Male
in Katakana 氏名				Registered Record 国籍				Status of		·
Name				四相 Nationality				residence		女 Female
			学校		•	・・・・・ は小学校以降)	を記入するご	- _}		
Ac						ional students must			lementary sch	pol)
	年 	月					(Enrolled)			
,	Year/N 年							.1\		
	年年	月日					(Graduated	(ב		
	•	月					(Enrolled)	IX		
	年	月					(Graduated	d)		
	年	月					(Enrolled)			
	年	月					(Graduated	d)		
	年	月					(Enrolled)			
	年	月					(Graduated	d)		
	年	月					(Enrolled)			
	年	月				修了	(Graduated	d)		
	年	月								
	年	月								
	_			_		究歴			_	
	年	月			Researc	ch History				
	Year/N									
	年	月								
	年	月								
	年	月								
	年	月								
			•		職	基				
	-				Employm	ent record				
,	年 Vaar/N	月 4 anath								
	Year/N 年	加Onun 月								
	<u> </u>	月								
	· 年									
	年	月								
	'	/ 3		 上記	己のとおり框	違ありません。	,			
			1			bove statemen 月 日				
						Month Day Name)				