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

写 真 貼 付 欄 *Your photo pasted here 4.5 ㎝ 3.5 ㎝

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 電話番号	Daytime Contact Telephone number:
Ｅ－mailｱﾄﾞﾚｽ	E-mail address:

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

私こと令和9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 2027 as follows, so I would appreciate your permission.

記

研究分野名:Name of Research Field	分野主任名:Supervisor	分野主任印: Approval Seal

研究題目 Research theme	
在籍希望期間:Period you wish to enroll	/　/　～　/　/

提出日 Submission Date:　/　/

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 University of Osaka

写 真 貼 付 欄 *Your photo pasted here 4.5 ㎝ 3.5 ㎝

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 電話番号	Daytime Contact Telephone number:
E－mailｱﾄﾞﾚｽ	E-mail address:

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

私こと令和9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 2027 as follows, so I would appreciate your permission.

記

研究分野名:Name of Research Field	分野主任名:Supervisor	分野主任印: Approval Seal

研究題目 Research theme	
在籍希望期間:Period you wish to enroll	/ / ～ / /

提出日 Submission Date: / /

履歴書 Curriculum Vitae

現住所 Address		**生年月日** Date of Birth	年　月　日 Year/Month/Date			
フリガナ in Katakana 氏名 Name	*Please write in the same notation as your passport.	本籍 Registered Record 国籍 Nationality		**在留資格** Status of residence		男 Male 女 Female

学校　高等学校以降（留学生は小学校以降）を記入すること

For international students, educational history must be listed beginning with enrollment in elementary school.

年　月 Year/Month	
年　月	入学(Enrolled)
年　月	卒業(Graduated)
年　月	入学(Enrolled)
年　月	卒業(Graduated)
年　月	入学(Enrolled)
年　月	卒業(Graduated)
年　月	入学(Enrolled)
年　月	卒業(Graduated)
年　月	入学(Enrolled)
年　月	修了(Graduated)
年　月	
年　月	

研究歴

Research History

年　月 Year/Month	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

職歴

Employment record

年　月 Year/Month	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

上記のとおり相違ありません。

I hereby certify that the above statements are true.

年　月　日

Year　Month　Day

氏名(Name)