

年 月 日

令和6年度 大阪大学大学院薬学研究科博士前期課程入学願書

大阪大学総長 殿

ふりがな

氏 名

本籍又は国籍

性別

(外国籍の方は国籍、日本籍の方は本籍を記載して下さい)

年 月 日生 (才)

学籍番号(本学在籍者のみ)

貴大学大学院薬学研究科博士前期課程に入学したいので、必要書類を添えて出願します。

志望分野・教員	志望順位	第1志望	第2志望	第3志望	[注]分野等の志望については、第1志望は必ず記入し、希望する場合は第3志望まで記入することができます。 分野・教員名(別紙「募集分野の研究内容等」を参照)を記入すること。 出願前に必ず志望するすべての研究室の担当教員と面談のうえ出願すること。
	分野				
	教員				
連絡先	住所	(〒)			自宅 携帯
	電話番号				
[メールアドレス]					
履 歴 (高等学校卒業以降を記入すること)					
学 歴	年 月				卒業
	年 月				入学
	年 月				卒業
	年 月				
	年 月				
学 士 の 学 位		の学位授与 年 月 日 (大学名:)			
職 歴	年 月				
	年 月				
	年 月				
出 願 資 格	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	大学	学部	学科	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 卒業見込		
備 考					

- ・※欄および裏面には記入しないでください。
- ・外国人留学生の志願者は、氏名はパスポートと同一の表記で記入してください。
- ・外国人留学生の志願者は、別紙「履歴(外国人留学生用)」に初等教育機関入学からの履歴をすべて記入してください。
- ・願書提出後は出願事項の変更は認めません。

前

※欄および裏面には記入しないでください。

履 歴 (外国人留学生用)				
現住所		国籍		
フリガナ 氏名		生年 月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学 歴 (初等教育機関入学以降を記入すること。)				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
研 究 歴				
年 月				
年 月				
年 月				
職 歴				
年 月				
年 月				
上記のとおり相違ありません。				
年 月 日				
氏 名				

検定料納入証明書貼付用紙

氏名	
----	--

貼 付

- (注) 1. 剥がれないように、枠内に糊付けしてください。
2. ※欄は記入しないでください。
3. **振込金（兼手数料）受領書**は貼付せず保管してください。

※受験番号	
-------	--

受験番号	
ふりがな 氏 名	

写 真

上半身脱帽正面向き
で、3ヶ月以内に単身撮
影したものを貼付して
ください。

(縦4cm×横3cm)

年 月撮影

----- 切りはなさないこと -----

受験番号	
ふりがな 氏 名	

あて名ラベル

入学試験関係書類送付に使用しますので、必要事項を記入してください。

住所は入学試験の情報が確実に届く受信場所を記入してください。

※印欄は記入しないでください。

<table border="1"><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>		□	□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□	□		
住所									

氏名	様								
※受験番号									

令和6年度
大阪大学薬学研究科
検定料納入証明書

金額	¥30,000
フリガナ	※
氏名	※

1. 所定用紙に貼付してください。
2. 願書受理期限以降は無効となります。
3. ※印欄は必ず記入してください。



(ご依頼人 → 大学)

令和6年度
大阪大学薬学研究科 検定料
振込金(兼手数料)受領書

令和 年 月 日	手数料				
金額			千		円
	¥	3	0	0	0
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店				
受取人	普通預金	7485106			
	大阪大学 薬学部				
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)				

上記金額、正に領収しました。

【取扱店】

銀行
支店



収入印紙

(取扱店 → ご依頼人)大切に保存してください

電信扱

令和6年度 大阪大学薬学研究科 検定料

振込依頼書

科目 検定料収入

ご依頼日	令和 年 月 日	電信扱	手数料				
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店		金額			千	円
			¥	3	0	0	0
受取人	普通預金	7485106	内訳	通貨			
	オオサカダイク ヤクガク 大阪大学 薬学部			振替			
ご依頼人	氏名	(フリガナ) ※ (漢字) ※	領収 済印 又は 振替 印	3			
	住所	※ 電話 ()					
		送信番号					

※印欄は必ず記入してください

納入期限 令和5年7月10日～令和5年8月2日 (期限後の取扱い不可)

※必ず窓口で払い込み、ATMは利用しないでください。

(取引銀行へのお願い)収納印は必ず押し、依頼人にお渡してください。

(取扱店保存)

手数料振込人負担