

年 月 日

令和5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

(外国籍の方は国籍、日本籍の方は本籍を記載して下さい)

性別

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。
	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。

※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		
フリカピナ 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	

※この用紙は切り離さず、A4サイズのまま提出すること。

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									

<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5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。

取扱銀行収納印

1

(ご依頼人 → 大学)

令和5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

2

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5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 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4年10月11日～令和4年11月1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