

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 <small>*Your photo pasted here</small> <small>4.5 cm</small> <small>3.5 cm</small>
--

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アドレス	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

研究分野名 : Name of Research Field	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 <small>*Your photo pasted here</small> 4.5 cm 3.5 cm	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">ふりがな</td> <td>In Hiragana</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">出願者氏名</td> <td>Name of Applicant: *Please write in the same notation as your passport.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">生年月日</td> <td>Date of Birth: 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住所</td> <td>Address:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td>Telephone number:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">昼間連絡先 電話番号</td> <td>Daytime Contact Telephone number:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">E-mailアドレス</td> <td>E-mail address:</td> </tr> </table>	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アドレス	E-mail address:
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アドレス	E-mail address:														

	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">ふりがな</td> <td>In Hiragana</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">緊急連絡先 氏名</td> <td>Emergency Contact Name</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住所</td> <td>Address:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話番号</td> <td>Telephone number:</td> </tr> </table>	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:
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

研究分野名:Name of Research Field	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	
-----	--

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	*Please write in the same notation as your passport.	本籍 Registered Record		在留資格 Status of residence	男 Male 女 Female
氏名 Name		国籍 Nationality			
学校 高等学校以降（留学生は小学校以降）を記入すること Academic record Fill in after graduation from high school (international students must fill in after graduation from elementary school)					
年 月 Year/Month	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)					

入学検定料支払の流れ

入学検定料支払の流れは、以下のとおりです

事前準備、お支払方法についての詳細は検定料納入システム「はじめに」をご確認ください



STEP 1 事前準備

インターネットに接続されたパソコン、プリンターなどを用意してください。

STEP 2 検定料納入システムにアクセス

<https://e-apply.jp/n/osaka-u-payment> からアクセス

STEP 3 個人情報の登録

画面の手順や留意事項を必ず確認して、画面に従って必要事項を入力してください。

「支払済内容を確認・印刷」ボタンより、受付番号(※)、生年月日、メールアドレスを入力・ログインすると、自分が登録した内容確認、Web志願書の出力ができます。

①学部、研究科等

②個人情報(氏名・住所等)

③申込登録完了
受付番号(12桁)メモ
(※)
227484221761

④入学検定料の支払い方法
●コンビニエンスストア
●ペイジー対応銀行ATM
●ネットバンキング ●クレジットカード

⑤検定料収納証明書
(イメージ)

入学検定料の支払い方法で「コンビニエンスストア」又は「ペイジー対応銀行ATM」を選択された方は、支払い方法の選択後に表示されるお支払いに必要な番号を控えたうえ、通知された「お支払い期限」内にコンビニエンスストア又はペイジー対応銀行ATMにてお支払いください。

登録完了後に確認メールが送信されます。メールを受信制限している場合は、送信元(@e-apply.jp)からのメール受信を許可してください。※確認メールが迷惑フォルダなどに振り分けられる場合がありますので、注意してください。



申込登録完了後は、登録内容の修正・変更ができませんので誤入力のないよう注意してください。ただし、入学検定料支払い前であれば正しい内容で再登録することで、実質的な修正が可能です。

※「入学検定料の支払い方法」でクレジットカードを選択した場合は、個人情報登録と同時に支払いが完了しますので注意してください。



海外居住者は、クレジットカード及び利用可能なネットバンキングでの決済のみとなります。日本国外のコンビニエンスストアでの決済は出来ません。

STEP

4



入学検定料の支払い

検定料の支払いには期限があり、申込日を含めて4日間です。支払期限を過ぎた場合は自動的にキャンセルとなり支払いができませんので、ご注意ください。
申込み時点で受付終了まで4日間ない場合は、申込み終了日が優先されます。

1 クレジットカードでの支払い

個人情報の登録時に選択し、支払いができます。

【ご利用可能なクレジットカード】

VISA, Master, JCB, AMERICAN EXPRESS, MUFGカード, DCカード, UFJカード, NICOSカード



出願登録時に支払い完了

2 ネットバンキングでの支払い

個人情報の登録後、ご利用画面からそのまま各金融機関のページへ遷移しますので、画面の指示に従って操作し、お支払いください。

※決済する口座がネットバンキング契約されていることが必要です

Webで手続き完了

3 コンビニエンスストアでの支払い

個人情報の登録後に表示されるお支払いに必要な番号を控えて、コンビニエンスストアでお支払いください。

●レジで支払い可能

セブン-イレブン



Seicomart

●店頭端末を利用して支払い可能

Loppi

LAWSON MINI STOP

マルチコピー機

あなたも、コンビニ、 FamilyMart



4 ペイジー対応銀行ATMでの支払い

個人情報の登録後に表示されるお支払いに必要な番号を控えて、ペイジー対応銀行ATMにて画面の指示に従って操作のうえお支払いください。

※利用可能な銀行は「支払い方法選択」画面で確認してください。

各コンビニ端末画面・ATMの画面表示に従って必要な情報を入力し、内容を確認してから入学検定料を支払ってください。

3 コンビニエンスストア

セブン-イレブン



店頭レジ

レジで「インターネット代金支払い」と伝える
「払込票番号(13桁)」を伝える

デイリーヤマザキ
ヤマザキデイリーストア



店頭レジ

レジで「オンライン決済」と伝える
「オンライン決済番号(11桁)」を伝える

ローソン
ミニストップ



Loppi

「各種番号をお持ちの方」を選択

「お客様番号(11桁)」入力

「マルチペイメントサービス」を選択

「確認番号(6桁)」入力

支払い内容確認

ファミリーマート



マルチコピー機

「代金支払い/チャージ(コンビニでお支払い)Payment/Charge」を選択

「お客様番号(11桁)」入力

「確認番号(6桁)」入力

支払い内容確認

セイコーマート



店頭レジ

レジで「インターネット代金支払い」と伝える

「オンライン決済番号(11桁)」を伝える

4 銀行ATM

Pay-easy
利用ATM



ATM

ペイジー対応銀行ATM

「税金・料金払い込み」などを選択

収納機番号「58021」を入力

「お客様番号(11桁)」入力

「確認番号(6桁)」入力

支払い内容確認

「現金」「キャッシュカード」を選択し支払う※

ご利用明細書を必ず受け取る

レジで検定料を現金で支払う※

領収書(レシート形式)を必ず受け取る

発券された申込券(受付票)をレジへ持参し、
検定料を現金で支払う※
申込券(受付票)発行後は30分以内にレジにて
支払ってください。

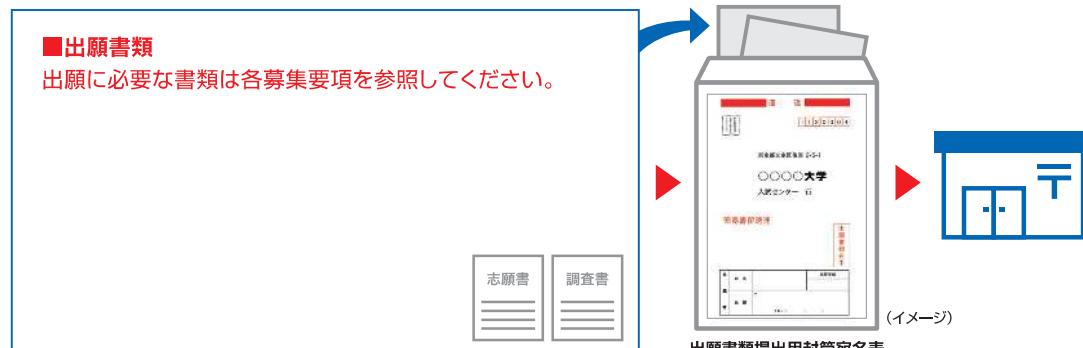
払込受領証または受領書(レシート形式)を必ず受け取る

※ゆうちょ銀行・銀行ATMを利用する場合、現金で10万円を超える場合はキャッシュカードで支払ってください。コンビニエンスストアを利用の場合は現金で30万円までの支払いとなります。

STEP 5

検定料収納証明書の印刷

登録、入学検定料の支払後にダウンロードできる書類をA4サイズで印刷し、出願書類を出願期間内に郵送してください。※郵送先、出願締切日は各募集要項を参照してください。



*いつたん受理した入学検定料・出願書類は一切返却しません。

*なお、出願書類が大阪大学に到着したかどうかに関する問合せについては、一切応じませんので、各自郵便局等で確認してください。

登録時の 注意点

〈支払完了〉

出願は学生募集要項記載の出願書類と検定料収納証明書を併せて郵送して完了となります。登録しただけでは出願は完了していませんので注意してください。

支払は24時間可能です(営業時間はコンビニエンスストアやATMなど、施設によって異なります)。必要書類の郵送は各募集要項で定められた時間内に行ってください。ゆとりを持った出願を心がけてください。

●被災者に対する検定料免除について

大阪大学では、大規模災害における被災者の経済的負担を軽減し、受験生の進学機会の確保を図るため、入学者選抜において検定料免除の特別措置を講じます。

※科目等履修生等の非正規学生の入学者選抜は対象外です。

詳しくは大阪大学公式ウェブサイト(<https://www.osaka-u.ac.jp/ja/admissions/information>)を確認してください。

なお、この場合、検定料納入システムは利用できません。この場合の出願については本紙に記載の問合せ先に確認してください。

●検定料の返還について

納入された検定料は次の場合を除き返還できません。返還請求方法は、本紙に記載の間合せ先に確認してください。

- (a)出願書類を提出しなかった場合、又は受理されなかった場合
(b)検定料を誤って二重に納入した場合

<本サイト及び操作に関するお問い合わせ先>

「学び・教育」出願・申込サービス サポートセンター（運用会社：株式会社キャリタス）

TEL : 0120-202-079 E-Mail : cvs-web@career-tasu.co.jp

※入試及び大学に関する質問にはお答えできません。

※入試及び入字に関するご質問にはお応え
※電話でのお問合せは日本語対応のみです。

＜入試に関するお問い合わせ先＞

入試に関するご質問は、募集要項に記載の大学連絡先へ問い合わせてください。