博士課程　社会人特別入試

※受験番号

年　　月　　日

令和 9 年度 大阪大学大学院薬学研究科博士課程（４年制課程）入学願書

大阪大学総長 殿

フ リ ガ ナ
氏　　名　　性別(選択)

国籍＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（外国籍の方は国籍を記載して下さい）

年　　月　　日生（　　才）

貴大学大学院薬学研究科博士課程（４年制課程）に入学したいので、必要書類を添えて出願します。

志望領域		分野主任		承諾印又は面談実施日	

連絡先	住所 電話	（〒　　） 自宅 携帯
	［メールアドレス］	
修士学位論文題名 卒業研究題目名		

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	入学
	年　月	修了
	年　月	
	年　月	
修士の学位	＿＿＿＿＿＿の学位授与　年　月　日（大学名：　　）	
職歴	年　月	
	年　月	
	年　月	
出願資格	□国立 □公立 □私立	大学　学部　学科 大学大学院　研究科　専攻 年　月　日 □卒業/修了・□卒業/修了見込
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。
・志望する教員と対面面談を行った場合、分野主任より承認印をもらってください。WEB面談を行った場合、面談を行った日付を記入してください。
・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。

博士課程　※欄および裏面には記入しないでください。

※受験番号

履　歴　（外国人留学生用）				
フリガナ 氏　　名		生年 月日	年　　月　　日	□男 □女

学　　歴（初等教育機関入学以降を記入すること。）	
年　　月	入学
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	
年　　月	

上記のとおり相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名

社会人特別入試用（研究に従事している方のみ提出してください。

研　究　歴　証　明　書

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

研　究　期　間	研　究　内　容
年　　月　～　　年　　月	
年　　月　～　　年　　月	
年　　月　～　　年　　月	
年　　月　～　　年　　月	

上記のとおり、相違ないことを証明する。

年　　月　　日

会社名または研究所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

令和９年度　写真票　　大阪大学大学院薬学研究科

博士課程

受験番号	
フリガナ 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

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試（第２次）

---------- 切りはなさないこと ----------

令和９年度　受験票　　大阪大学大学院薬学研究科

博士課程

受験番号	
フリガナ 氏　　名	

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試（第２次）

◎受験についての注意

１．試験場では常にこの票を机上におくこと。

２．入学手続のときは必ずこの受験票を提出すること。

※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。

□□□-□□□□

住所

氏名

様

※受験番号	

□□□-□□□□

住所

氏名

様

※受験番号	