

後

一般入試（第1次）

※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後期課程（3年制課程）入学願書

大阪大学総長 殿

フリガナ

国籍 _____

氏名

性別

(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後期課程（3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		志望教員		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				
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	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	大学大学院	研究科	専攻
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 修了・ <input type="checkbox"/> 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、教員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。

後

※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	<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	入学			
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				

令和9年度 写真票 大阪大学大学院薬学研究科

後

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1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

後

受験番号	
フリガナ 氏 名	

◎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。

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試(第1次)

※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									