

※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

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		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 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			
学士又は修士の学位		_____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 大学大学院	学 部 研究科	学科 専攻
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 卒業見込 <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。

博士課程(4年制)

※受験番号

※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)				
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				

博士課程(4年制)

令和9年度 写真票 大阪大学大学院薬学研究科

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)

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試(第1次)

年 月撮影

----- 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

受験番号	
フリガナ 氏 名	

博士課程(4年制)

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></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></tr></table>		□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□		
住所								

氏名	様							
※受験番号								