

大阪大学医学部保健学科
大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻

平成31（2019）年度
研究生（外国人留学生）出願要項

平成30年11月発行

大阪大学医学部保健学科
大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-7

電話 06-6879-2512（直通）

<http://sahswww.med.osaka-u.ac.jp/www/home.html>

平成31年度研究生出願要項

大阪大学医学部保健学科

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻

1. 出願資格

(医学部保健学科研究生)

次のいずれかに該当する者

- (1)-1 大学又は短期大学を卒業した者又は平成31年3月31日までに卒業見込の者
- (1)-2 保健学科において前項と同等以上の学力があると認められた者

(大学院医学系研究科保健学専攻研究生)

次のいずれかに該当する者

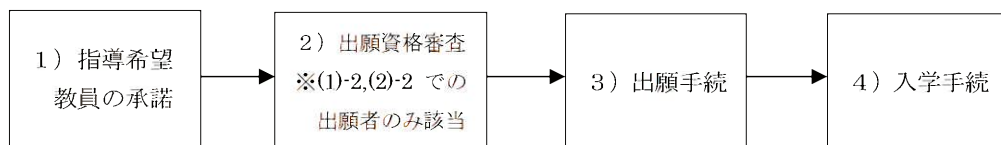
- (2)-1 大学院を修了した者又は平成31年3月31日までに修了見込の者
- (2)-2 保健学専攻において前項と同等以上の学力があると認められた者

2. 入学時期

入学時期：平成31年4月1日

(ただし、指導希望教員が認めた場合は、他の月の1日とすることができる。)

3. 手続の流れ



4. 「指導希望教員の承諾」及び「出願資格審査」

◎指導希望教員の承諾

出願手続きを行う前に、あらかじめ指導を希望する教員に受け入れの承諾を得てください。

指導教員については、専任教員一覧を以下ホームページアドレスに掲載しておりますので、ご参照ください。

<http://sahswww.med.osaka-u.ac.jp/www/list/index.html>

◎出願資格審査

「1. 出願資格」の(1)-2または(2)-2により出願する者については、出願資格審査を行いますので、次に示す所定の期日までに「●提出書類」を郵送(簡易書留)もしくは大阪大学医学系研究科保健学事務室教務係へ持参してください。

●提出期限：

4月1日付入学希望者の場合：平成30年12月3日（月）17時
（郵送の場合は同日必着）

他の月の1日入学希望者の場合：入学希望月の4カ月前の月の5日 17時
（郵送の場合は同日必着）
（当該締切日が、土・日・祝日の場合は、その前日までとします。）

※ただし、11月入学希望者は、平成31年6月3日（月）17時
（郵送の場合は、同日必着）

すでに日本国内にいる（新たにビザを取得する必要がない）留学生の方の提出期限は、前々月の5日 17時になります。（ただし、9月入学希望者は、平成31年6月3日（月）17時）

●宛先：〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1番7号
大阪大学医学系研究科保健学事務室教務係

●提出書類：

- 1) 研究生出願資格審査申請書（所定用紙）
- 2) 卒業・修了（見込）証明書
- 3) 学業成績証明書
- 4) 結果返信用封筒：長形3号（A4サイズが3つ折にして入るサイズ）に82円分の切手を貼付し、郵便番号、住所、氏名を記入する。

5. 出願手続

●出願期限：

4月1日付入学希望者の場合：平成30年12月14日（金）17時
（郵送の場合は同日必着）

他の月の1日入学希望者の場合：入学希望月の4カ月前の月の末日 17時
（郵送の場合は同日必着）
（当該締切日が、土・日・祝日の場合は、その前日までとします。）

※ただし、11月入学希望者は、平成31年6月28日（金）17時
（郵送の場合は、同日必着）

すでに日本国内にいる（新たにビザを取得する必要がない）留学生の方の出願期限は、前々月の末日 17時になります。（ただし、9月入学希望者は、平成31年6月28日（金）17時）

●提出方法：郵送（簡易書留）または教務係へ持参

宛先：〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1番7号
大阪大学医学系研究科保健学事務室教務係

提出書類等	注意事項
入 学 願 書	所定用紙に所要事項を記入し、写真（3カ月以内撮影）を貼付。
卒業・修了（見込） 証 明 書 （※注1）	出願資格となる出身学校長（学部長等）が発行したもの。 （出願時、卒業・修了見込証明書を提出した者は、卒業・修了後速やかに卒業・修了証明書を提出すること。） ※日本語以外の場合は、和訳を添付すること。
学 業 成 績 証 明 書 （※注1）	出願資格となる出身学校長（学部長等）が発行し、厳封したもの。 ※日本語以外の場合は、和訳を添付すること。
返 信 用 封 筒	選考結果通知送付用に使用。 (24cm×32cm)以上の封筒に、140円分切手を貼付し、郵便番号、住所、氏名を記入したもの。 日本国内以外からの出願者は、封筒に宛先を明記の上、EMS分の国際返信切手券（IRC）を添えて提出のこと。
検 定 料 納 付 証 明 書	検定料 9,800円 ※過不足なく入金下さい 所定の振込依頼書を使用し振込を行い、その際に発行される検定料納付証明書を提出。一旦納入された検定料は、原則、返金不可。 （外国送金にて検定料を納付した場合は、送金手続き時の書類を提出すること）
住 民 票 の 写 し	〔既に渡日し、外国人登録を行っている者のみ〕 市区町村長発行の在留資格及び在留期間が明記されたもの。

注1：過去に本学医療技術短期大学部、または本学科・本専攻の卒業・修了者は、「卒業・修了証明書」、「学業成績証明書」の提出は不要です。

注2：受理した出願書類は、理由のいかんにかかわらず一切返却しません。

注3：入学願書の履歴、入学資格等につき虚偽の記載をした場合は、入学決定後であっても入学の許可を取り消すことがあります。

6. 選考及び結果通知

選考は原則として書類審査によって行います。

選考の結果については、郵便で通知します。

7. 在学期間

入学日から原則当該年度末（3月31日）までの期間とします。

※研究上必要に応じて、在学期間を延長することができます。詳細は、「11. 在学期間の延長」をご確認ください。

8. 入学手続等

時期：平成31年2月中旬（4月1日付入学者の場合）

※提出書類等の詳細及び4月以外の入学者の手続きについては、選考結果通知送付の際にお知らせします。

9. 入学料及び授業料について

◎入学料 84,600円

◎授業料 173,400円(半期)

(ただし、在学予定期間が半期に満たない者の授業料は1ヶ月につき28,900円を在学予定月数で乗じた金額とします。)

※入学料は、本学の複数学部等にまたがって研究生として入学する場合は、最初に入学手続を行う学部等で納入いただくのみで結構です。

(他の学部等で重複して納付いただく必要はありません。)

※授業料は、半期ごとに自宅あてに送付される振込通知書により納付してください。

※入学料・授業料の金額については変更することがあります。

※納付された入学料・授業料は、原則、返金できません。

10. 退学

退学しようとする者は、指導教員を経て、教務係まで申し出て退学希望月の前月末日までに「退学願」を提出してください。

また、交付済の身分証明書の返却をしてください。

(注) 授業料を滞納している者は退学が許可されません。

11. 在学期間の延長

研究上必要と認めるときは在学期間の延長を認めることがあります。

在学期間の延長を希望する者は、教務係まで申し出て「研究生在学期間延長願」を在学期間満了日の属する月の前月末までに必ず提出してください。

(注) 授業料を滞納している者は延長が許可されません。

12. 学内宿舎(留学生寮)について

大阪大学が所有する寮に空きがあれば入居申請ができます。

入居希望者は、選考結果通知が届いた後に、RRS(学内宿舎施設予約システム)によりオンライン申請してください。

RRS(学内宿舎施設予約システム)

URL : <http://55099zzwd.coop.osaka-u.ac.jp/HousingOffice/RRS.html>

(参考) その他の住居情報(サポートオフィス)

URL : <http://iss-intl.osaka-u.ac.jp/supportoffice/jpn/housing/>

13. その他

(1) 入学辞退をする場合は、速やかに教務係へ申し出て、入学辞退届(所定様式)に必要な事項を記入のうえ提出してください。

(2) 検定料、入学料、授業料については、平成30年度現在の金額です。金額は変更することがあります。在学中に授業料の改定が行われた場合には、改定時から新授業

料が適用されます。

- (3) 研究生は、学割（学校学生生徒旅客運賃割引証）及び通学定期乗車券を利用することはできません。
- (4) 出願に際して不明な点があれば、下記へ問い合わせてください。
- (5) 日本へ入国する際は、「留学ビザ」を取得した上で来日してください。
ビザの申請に必要な在留資格認定証明書（CESR）の発行手続については、入学が許可されてから詳細をお知らせします。

【問い合わせ先】 大阪大学医学系研究科保健学事務室（教務係）
〒565-0871 吹田市山田丘 1-7
TEL 06-6879-2512（ダイヤルイン）

学部・大学院研究生

平成31年度 研究生（外国人留学生）出願資格審査申請書

記入日 年 月 日

出願希望 (○で囲む)	学部研究生 ・ 大学院研究生		
フリガナ			国籍
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
履 歴 事 項	学 歴	年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
	職 歴	年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
	医療系 免許・ 資格等	年 月	
年 月			
年 月			
連絡先 (住所・メール・電話)	〒 メールアドレス： TEL		

平成 年 月 日

研究生（外国人留学生）入学願書

大阪大学医学部長 殿
大阪大学大学院医学系研究科長 殿

平成31年度 本学医学部保健学科・大学院医学系研究科保健学専攻研究生として、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで、以下の研究題目について研究したいので、所定の手書を添えて出願します。

写真貼付欄 縦4cm×横3cm

フリガナ	
氏 名	
生年月日(性別)	年 月 日(男・女)
国 籍	

学科・専攻名等	学科・専攻	講座
研 究 題 目		

指導教員	印
------	---

※受験番号	
※学籍番号	

※印は記入しないでください。

学部・大学院研究生

平成 年 月 日入学
(氏名：)

現住所	〒 _____		Tel
連絡先	電話番号 (携帯等) E-mail		
勤務先	名称		
	住所	〒 _____	
学 歴 ・ 職 歴 ・ 研 究 歴			
期 間		学 校 名 ・ 機 関 名	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	
年 月	～	年 月	

注) ・ 大学入学から記入してください。
・ 学校名・機関名欄は、学部・学科・部署等を出来るだけ詳細に記入してください。