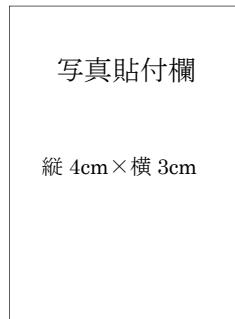


2020年度 科目等履修生入学願書

記入日 年 月 日

フリガナ			
氏名	印		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女
※履修希望 科目数	科目 (単位)		
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	
	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		



裏面つづきあり

履修希望科目表

氏名	
----	--

授業科目名	単位	学期	曜日／時限	担当教員	履修目的
〔記入例〕 △ △ △ △	1	1	金／4	○○ ○○	例1 現在の職業に活かすため 例2 知識を深めるため

検定料振込依頼書

必ずA4横サイズの紙に印刷してください。拡大・縮小した振込依頼書では手続きができません。
 以下の振込依頼書を外側の太い枠線に沿って切り取り、金融機関窓口で手続きを行ってください。
 ※振込み前に点線の「切り取り線」では切り離さないでください。

<p>大阪大学医学部保健学科 検定料納入証明書 (学生区分:科目等履修生)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>金額</td> <td>￥9,800</td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td>6090</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>※</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>※</td> </tr> </table> <p>1. ※印欄は必ず記入してください。</p> <p>国立大学法人 大阪大学 医学部保健学科</p> <p>1</p>	金額	￥9,800	整理番号	6090	フリガナ	※	氏名	※	<p>大阪大学医学部保健学科 科目等履修生 検定料 振込金(兼手数料)受領書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>年月日</td> <td>手数料</td> <td>金額</td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td>千円</td> <td>￥9 800</td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td colspan="2">三菱UFJ銀行・茨木支店</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>普通預金</td> <td>1296638</td> </tr> <tr> <td>ご依頼人</td> <td colspan="2">大阪大学 保健学科</td> </tr> <tr> <td>(氏名)</td> <td colspan="2">(フリガナ)</td> </tr> </table> <p>上記金額、正に領収しました。 【取扱店】 銀行 支店</p> <p>2</p>	年月日	手数料	金額	金額	千円	￥9 800	先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店		受取人	普通預金	1296638	ご依頼人	大阪大学 保健学科		(氏名)	(フリガナ)		<p>電信扱</p> <p>大阪大学医学部保健学科 科目等履修生 検定料 振込依頼書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>科目</th> <th>検定料収入</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ご依頼日</td> <td>年月日</td> <td>電信扱</td> <td>手数料</td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td>三菱UFJ銀行・茨木支店</td> <td>金額</td> <td>千円</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>普通預金 1296638 オオサカダイガク ホケンガッカ 大阪大学 保健学科</td> <td>通貨</td> <td>￥9 800</td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td>一この数字はフリガナの前に打電のこと 6090 (フリガナ)※</td> <td>内訳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ご依頼人</td> <td>※</td> <td>振替</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>※電話 ()</td> <td>送信番号</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>※印欄は必ず記入してください。</p> <p>(取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください</p> <p>3</p>	科目	検定料収入	ご依頼日	年月日	電信扱	手数料	先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店	金額	千円	受取人	普通預金 1296638 オオサカダイガク ホケンガッカ 大阪大学 保健学科	通貨	￥9 800	整理番号	一この数字はフリガナの前に打電のこと 6090 (フリガナ)※	内訳		ご依頼人	※	振替		住所	※電話 ()	送信番号	3	<p>手数料振込人負担</p>
金額	￥9,800																																																						
整理番号	6090																																																						
フリガナ	※																																																						
氏名	※																																																						
年月日	手数料	金額																																																					
金額	千円	￥9 800																																																					
先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店																																																						
受取人	普通預金	1296638																																																					
ご依頼人	大阪大学 保健学科																																																						
(氏名)	(フリガナ)																																																						
科目	検定料収入																																																						
ご依頼日	年月日	電信扱	手数料																																																				
先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店	金額	千円																																																				
受取人	普通預金 1296638 オオサカダイガク ホケンガッカ 大阪大学 保健学科	通貨	￥9 800																																																				
整理番号	一この数字はフリガナの前に打電のこと 6090 (フリガナ)※	内訳																																																					
ご依頼人	※	振替																																																					
住所	※電話 ()	送信番号	3																																																				