

【 学部・大学院 】 研究生

研 究 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

2020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、____年 ____月 ____日から____年 3月31日まで、以下の研究題目について研究したいので、所定の書類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 日生 (男・女)
国 籍 [外国籍の方のみ]	

学科・専攻名等	学科・専攻	講座
研究題目		

指導教員	印
------	---

【 】内の学部または大学院を○で選択してください。
※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
※学籍番号	

【 学部・大学院 】 研究生

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。

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。

大阪大学医学部保健学科 検定料納付証明書 (学生区分: 研究生)	大阪大学医学部保健学科 研究生 検定料 振込金 (兼手数料) 受領書	電信扱	大阪大学医学部保健学科 研究生 検定料 振込依頼書	科目 検定料収入	手数料 振込人負担																																																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>金額</td><td>¥9,800</td></tr> <tr><td>整理番号</td><td>6060</td></tr> <tr><td>フリガナ 氏名</td><td>※ ※</td></tr> </table>	金額	¥9,800	整理番号	6060	フリガナ 氏名	※ ※	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>年月日</td><td>手数料</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>金額</td><td></td><td>千</td><td></td><td>円</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>¥</td><td>9</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>先方銀行</td><td colspan="5">三菱UFJ銀行・茨木支店</td></tr> <tr><td rowspan="2">受取人</td><td>普通預金</td><td colspan="4">1296638</td></tr> <tr><td colspan="5">大阪大学 保健学科</td></tr> <tr><td>ご依頼人 (氏名)</td><td colspan="5">(フリガナ)</td></tr> </table>	年月日	手数料					金額		千		円			¥	9	8	0	0	先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店					受取人	普通預金	1296638				大阪大学 保健学科					ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)					金融機関への 振込はATMでの お願いは無効です	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ご依頼日</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>電信扱</td><td>手数料</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>先方銀行</td><td colspan="4">三菱UFJ銀行・茨木支店</td><td>金額</td><td></td><td>千</td><td></td><td>円</td></tr> <tr><td rowspan="2">受取人</td><td>普通預金</td><td colspan="3">1296638</td><td>通貨</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="4">オオサカダイカク ホケンガクカ 大阪大学 保健学科</td><td rowspan="2">内訳</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>整理番号</td><td colspan="4">←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※</td><td>振替</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ご依頼人</td><td>氏名</td><td colspan="3">※</td><td rowspan="2">領収済印 又は振替印</td><td colspan="4" rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em;">3</td></tr> <tr><td></td><td>住所</td><td colspan="3">※電話 ()</td></tr> <tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td>送信番号</td><td colspan="4"></td></tr> </table>	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			通貨					オオサカダイカク ホケンガクカ 大阪大学 保健学科				内訳					整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※				振替				ご依頼人	氏名	※			領収済印 又は振替印	3					住所	※電話 ()								送信番号					手数料 振込人負担
金額	¥9,800																																																																																																																											
整理番号	6060																																																																																																																											
フリガナ 氏名	※ ※																																																																																																																											
年月日	手数料																																																																																																																											
金額		千		円																																																																																																																								
	¥	9	8	0	0																																																																																																																							
先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店																																																																																																																											
受取人	普通預金	1296638																																																																																																																										
	大阪大学 保健学科																																																																																																																											
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)																																																																																																																											
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			通貨																																																																																																																							
	オオサカダイカク ホケンガクカ 大阪大学 保健学科				内訳																																																																																																																							
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※					振替																																																																																																																						
ご依頼人	氏名	※			領収済印 又は振替印	3																																																																																																																						
	住所	※電話 ()																																																																																																																										
					送信番号																																																																																																																							
1. ※印欄は必ず記入してください。 国立大学法人 大阪大学 医学部保健学科 (ご依頼人 → 大学)	上記金額、正に領収しました。 【取扱店】 銀行 _____ 支店 _____ (取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください		※印欄は必ず記入してください。																																																																																																																									

切り取り線

切り取り線

手数料振込人負担

1

2

収入印紙

3

(取扱店保存)