

【 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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">科目</td> <td>検定料収入</td> </tr> </table>	科目	検定料収入	手数料振込人負担																																																																																																																																																	
科目	検定料収入																																																																																																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">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 style="width:10%;">年 月 日</td> <td style="width:10%;">手数料</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td></td> <td></td> <td>千</td> <td></td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>¥</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td colspan="9">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="8">1296638</td> </tr> <tr> <td colspan="9" style="text-align: center;">大阪大学 保健学科</td> </tr> <tr> <td>ご依頼人 (氏名)</td> <td colspan="9">(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)									<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">ご依頼日</td> <td style="width:25%;">年 月 日</td> <td style="width:10%;">電信扱</td> <td style="width:10%;">手数料</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></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>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 rowspan="2">整理番号</td> <td colspan="9">←この数字はフリガナの前に打電のこと</td> </tr> <tr> <td colspan="9">6060 (フリガナ)※</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ご依頼人</td> <td>氏名</td> <td colspan="8">※</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="8">※電話 ()</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					整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと									6060 (フリガナ)※									ご依頼人	氏名	※								住所	※電話 ()								<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">領収済印</td> <td rowspan="2" style="font-size: 2em; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>振替印</td> </tr> <tr> <td>送信番号</td> <td></td> </tr> </table>	領収済印	3	振替印	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																																																																																																																																																			
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと																																																																																																																																																							
	6060 (フリガナ)※																																																																																																																																																							
ご依頼人	氏名	※																																																																																																																																																						
	住所	※電話 ()																																																																																																																																																						
領収済印	3																																																																																																																																																							
振替印																																																																																																																																																								
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	金融機関への 振込はATMでの お願いは無効です	※印欄は必ず記入してください。	(取扱店保存)																																																																																																																																																				