

2023年度 科目等履修生入学願書

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
記入日 年 月 日

フリガナ				<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto;"> <p>写真貼付欄</p> <p>縦4cm×横3cm</p> </div>
名前				
生年月日	年 月 日	性別	男・女	
履修希望 科目数	_____科目 (_____単位)			
<p>履歴事項</p>	<p>学歴</p>	年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
	<p>職歴</p>	年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
	<p>医療系 免許・ 資格等</p>	年 月		
		年 月		
年 月				
連絡先 (住所・メール・電話)	<p>〒</p> <p>メールアドレス:</p> <p>電話番号:</p>			

裏面つづきあり

履修希望科目表

名 前	
-----	--

授業科目名	単位	学期	曜日／時 限	担当教員
〔記入例〕△ △ △ △	1	秋～冬	金／4	○○ ○○

履修目的	
------	--

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;"> <tr> <td style="width: 50%;">金額</td> <td style="width: 50%;">¥ 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 style="text-align: center;">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;"> <tr> <td style="width: 50%;">年月日</td> <td style="width: 50%;">手数料</td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td>千 9 8 0 0 円</td> </tr> <tr> <td>先方銀行</td> <td>三井住友銀行・豊中支店</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>普通預金 7485091</td> </tr> <tr> <td>ご依頼人 (氏名)</td> <td>大阪大学 保健学科</td> </tr> </table> <p>上記金額、正に領収しました。 【取扱店】</p> <p style="text-align: center;">銀行 支店</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p>収入印紙</p> <p>(取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください</p>	年月日	手数料	金額	千 9 8 0 0 円	先方銀行	三井住友銀行・豊中支店	受取人	普通預金 7485091	ご依頼人 (氏名)	大阪大学 保健学科	<p style="text-align: center;">電信扱</p> <p style="text-align: center;">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;"> <tr> <td style="width: 50%;">科目</td> <td style="width: 50%;">検定料収入</td> </tr> <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>三井住友銀行・豊中支店</td> <td>金額</td> <td>千 9 8 0 0 円</td> </tr> <tr> <td>受取人</td> <td>普通預金 7485091</td> <td>通貨</td> <td></td> </tr> <tr> <td>整理番号</td> <td>←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※</td> <td>内訳</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6090</td> <td></td> <td>振替</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ご依頼人</td> <td>※</td> <td>領又は済振印</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>※電話 ()</td> <td>送信番号</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">※印欄は必ず記入してください。</p> <p style="text-align: right;">3</p> <p style="text-align: right;">(取扱店保存)</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	三井住友銀行・豊中支店	金額	千 9 8 0 0 円	受取人	普通預金 7485091	通貨		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)※	内訳		6090		振替		ご依頼人	※	領又は済振印		住所	※電話 ()	送信番号	
金額	¥ 9,800																																																	
整理番号	6090																																																	
フリガナ	※																																																	
氏名	※																																																	
年月日	手数料																																																	
金額	千 9 8 0 0 円																																																	
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店																																																	
受取人	普通預金 7485091																																																	
ご依頼人 (氏名)	大阪大学 保健学科																																																	
科目	検定料収入																																																	
ご依頼日	年月日	電信扱	手数料																																															
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店	金額	千 9 8 0 0 円																																															
受取人	普通預金 7485091	通貨																																																
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)※	内訳																																																
6090		振替																																																
ご依頼人	※	領又は済振印																																																
住所	※電話 ()	送信番号																																																

手
数
料
振
込
人
負
担