

2023年度大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻博士後期課程入学願書

出願時に大阪大学に在籍している者は記入して下さい。

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受験番号

※

志望する 研究領域 (注2)			指導予定 教員の印	
フリガナ				
氏名	性別 ()			
生年月日	西暦 年 月 日			
出願資格	(学生募集要項の「出願資格」のうち、該当する番号を記入してください。)			
	大学大学院		研究科	専攻修士課程
	西暦 年 月 日			
	西暦 年 月 日		大学改革支援・学位授与機構より _____ の学位授与	
	個別の入学資格審査認定番号			
履 歴 事 項 (大学以降)				
学 歴	年 月 入学～ 年 月			
	年 月 入学～ 年 月			
	年 月 入学～ 年 月			
	年 月 入学～ 年 月			
	年 月 入学～ 年 月			
	年 月 入学～ 年 月			
職 歴 (研究歴)	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
免許・ 資格等	年 月	(免許番号)		
	年 月	(免許番号)		
連絡先	住所 ㊦ -			
	TEL () -		携帯電話 () -	
	E-mail:			

英語による問題用紙及び解答用紙を希望する者はチェックを入れてください。

(注) (1) ※欄は記入しないでください。(選択)は選んでください。

(2) 志望する研究領域は、学生募集要項の「5. 志望研究領域の選定」および「別表：指導教員の研究領域・願書記載時略称一覧」を参照のうえ、**略称を記載**してください。

(3) 個別の入学資格審査により修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認定された者は、学歴及び職歴欄は、資格審査認定後のものを記入してください。

受 験 票 (2023年度)

受験番号	※
志望する研究領域 (略称)	
(フリガナ) 氏 名	

※欄は記入しないこと

写真 (全面のり付)

1. 正面上半身脱帽
3ヶ月以内に撮影したもの
2. 大きさは本欄に
合わせること
(縦5cm×横4cm)

(年 月 日撮影)

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻博士後期課程

切り離さないこと

写 真 票 (2023年度)

受験番号	※
志望する研究領域 (略称)	
(フリガナ) 氏 名	

※欄は記入しないこと

写真 (全面のり付)

1. 正面上半身脱帽
3ヶ月以内に撮影したもの
2. 大きさは本欄に
合わせること
(縦5cm×横4cm)
3. 受験票と同じ写
真を貼付する

(年 月 日撮影)

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻博士後期課程

検定料振込依頼書

必ずA4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。
※点線の「切り取り線」では切り離さないでください。

大阪大学医学系研究科保健学専攻
博士後期課程入学試験 検定料

検定料納入証明書

金額	¥30,000
整理番号	2222
フリガナ※ 氏名※	

1. 所定用紙に貼付の上送付してください。
2. ※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

1

(ご依頼人 → 大学)

大阪大学医学系研究科保健学専攻
博士後期課程入学試験 検定料
振込金(兼手数料)受領書

年月日	手数料				
金額	千	円			
	¥	3	0	0	0
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店				
受取人	普通預金	7485091			
	大阪大学 保健学科				
ご依頼人(氏名)	(フリガナ)				

上記金額、正に領収しました。

【取扱店】

銀行
支店

2

収入印紙

(取扱店 → ご依頼人) 大切に保存してください

電信扱

大阪大学医学系研究科保健学専攻博士後期課程入学試験 検定料

振込依頼書

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	円
			¥	3	0	0	0
受取人	普通預金	7485091		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)※						
	2222						
ご依頼人	氏名	※					
	住所	※電話 ()					
		領収済印 振替印	3				
		送信番号					

※印欄は必ず記入してください。

金融機関への
お願い

振込はATMで
は無効です

切り取り線

切り取り線

手数料振込人負担

(取扱店保存)

受験番号	※
------	---

氏名	
志望する 研究領域 (略称)	

検定料納入証明書貼付用紙

貼 付

- (注) 1. 剥がれないように、枠内全面に糊付けしてください。
2. ※欄は記入しないでください。

出願書類チェックリスト【博士後期】

下記チェック欄のあてはまるものに☑を付けて、提出書類に漏れがないか確認のうえ、出願書類に同封してください。

氏名_____

提出書類		チェック欄		
1	入学願書	提出 <input type="checkbox"/>		
2	志望理由書	提出 <input type="checkbox"/>		
3	受験票・写真票 (写真を貼付したもの)	提出 <input type="checkbox"/>		
4	成績証明書 ※志望領域によって必要書類が異なります	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし (本学卒・見込) <input type="checkbox"/>	提出なし (個別の出願資格) <input type="checkbox"/>
5	修士課程修了(見込)証明書等	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし (本学卒・見込) <input type="checkbox"/>	提出なし (個別の出願資格) <input type="checkbox"/>
6	学位授与証明書	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし (該当なし) <input type="checkbox"/>	
7	修士論文の内容の要旨	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし (該当なし) <input type="checkbox"/>	
8	検定料納入証明書	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし (本学博士前期在学学生) <input type="checkbox"/>	
9	発送票	提出 <input type="checkbox"/>		
10	受験票送付用封筒 (所定料金分の切手を貼付したもの)	提出 <input type="checkbox"/>		
11	住民票又は在留カードの写し (日本在住の外国人志願者のみ)	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし(該当なし) <input type="checkbox"/>	
12	パスポートの写し (海外在住の外国人志願者のみ)	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし(該当なし) <input type="checkbox"/>	
13	戸籍抄本 ※本学卒業業者であっても該当する場合は提出が必要です。	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし(該当なし) <input type="checkbox"/>	
14	審査合格確認(証明)書類	提出 <input type="checkbox"/>	提出なし(該当なし) <input type="checkbox"/>	
15	提出書類チェックリスト(本紙)	提出 <input type="checkbox"/>		

5 6 5 0 8 7 1

吹田市山田丘一番七号

大阪大学大学院医学系研究科

保健学事務室教務係 行

簡易書留

【博士後期課程入学願書在中】