

博士課程(4年制)

該当する入試にチェックを付すこと

	一般入試（第 次）
	社会人特別入試

※受験番号

年 月 日

令和8年度 大阪大学大学院薬学研究科博士課程（4年制課程）入学願書
大阪大学総長 殿

ふりがな

本籍又は国籍

氏 名

性別

(都道府県のみ、外国人は国籍)

年 月 日生 (才)

貴大学大学院薬学研究科博士課程（4年制課程）に入学したいので、必要書類を添えて出願します。

志 望 領 域			志 望 教 員		承諾印又は 面談実施日	
連 絡 先	住 所	(〒) 自宅 携帯				
	電 話					
	[メールアドレス]					
卒業研究 題目名	修士学位論文 題目名					
履 歴 (高等学校卒業以降を記入すること)						
学 歴	年 月	卒業				
	年 月	入学				
	年 月	卒業				
	年 月	入学				
	年 月	修了				
	年 月					
	年 月					
学士又は修士の学位		_____の学位授与 年 月 日 (大学名:)				
職 歴	年 月					
	年 月					
	年 月					
出 願 資 格	☐国立 ☐公立 ☐私立 大 学 学 部 大学大学院 研究科 学科 専攻 □卒業・□卒業見込 □修了・□修了見込 年 月 日					
備 考						

- ・※欄および裏面には記入しないでください。
- ・志望する教員と対面面談を行った場合、教員より承認印をもらってください。WEB面談を行った場合、面談を行った日を記入してください。
- ・外国人留学生の志願者は、氏名はパスポートと同一の表記で記入してください。
- ・外国人留学生の志願者は、別紙「履歴（外国人留学生用）」に初等教育機関入学からの履歴をすべて記入してください。
- ・願書提出後は出願事項の変更は認めません。

博士課程(4年制)

履 歴 (外国人留学生用)				
現 住 所			国籍	
フリカベナ 氏 名		生年 月 日	年 月 日	☐ 男 ☐ 女
学 歴 (初等教育機関入学以降を記入すること。)				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
研 究 歴				
年 月				
年 月				
年 月				
職 歴				
年 月				
年 月				
上 記 の と お り 相 違 あ り ま せ ん 。				
年 月 日				
氏 名				

社会人特別入試用（研究に従事している方のみ提出してください。）

研 究 歴 証 明 書

氏 名 _____

研 究 期 間	研 究 内 容
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

上記のとおり、相違ないことを証明する。

年 月 日

会社名または研究所名 _____

氏 _____ 名 _____ 印 _____

※所属機関の代表又はこれに代わる上司等が証明すること。

検定料納入証明書貼付用紙

氏 名	
-----	--

貼

付

- (注) 1. 剥がれないように、枠内に糊付けしてください。
2. ※欄は記入しないでください。
3. **振込金（兼手数料）受領書**は貼付せず保管してください。

※受験番号	
-------	--

博士課程(4年制)

令和8年度 写真票

大阪大学大学院薬学研究科

受験番号	
ふりがな 氏 名	

写 真
上半身脱帽正面向き で、3ヶ月以内に単身撮 影したものを貼付して ください。
(縦4cm×横3cm)

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試(第 次)

年 月 撮影

----- 切りはなさないこと -----

令和8年度 受験票

大阪大学大学院薬学研究科

受験番号	
ふりがな 氏 名	

博士課程(4年制)

外国人留学生特別入試	社会人特別入試	一般入試(第 次)

※この用紙は切り離さず、A4サイズのまま提出すること。

あて名ラベル

入学試験関係書類送付に使用しますので、必要事項を記入してください。
住所は入学試験の情報が確実に届く受信場所を記入してください。
※印欄は記入しないでください。

住所 氏名 様	
※受験番号	

令和8年度
大阪大学薬学研究科
検定料納入証明書

金 額	¥ 30, 000
フリガナ	※
氏 名	※

1. 所定用紙に貼付してください。
2. 願書受理期限以降は無効となります。
3. ※印欄は必ず記入してください。



(ご依頼人 → 大学)

令和8年度
大阪大学薬学研究科 検定料
振込金 (兼手数料) 受領書

令和 年 月 日				手数料						
金 額					¥	3	0	0	0	円
先方銀行		三井住友銀行・豊中支店								
受 取 人		普通預金		7485106						
		大阪大学 薬学部								
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

(取扱店 → ご依頼人)大切に保存してください



電信扱

令和8年度 大阪大学薬学研究科 検定料

振込依頼書

科目		検 定 料 収 入									
ご依頼日	令和 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		¥	3	0	0
受取人	普通預金 7485106					通貨					
	オオサカダイク ヤクガク 大阪大学 薬学部					内 訳					
	(フリガナ) ※					振 替					
	氏 名 (漢字) ※					領 収 又 済 は 印 振 替 印	3				
	住所 ※ 電話 ()										
送信番号											

※印欄は必ず記入してください
納入期限 令和7年12月1日～令和7年12月23日 (期限後の取扱い不可)
※必ず窓口で払い込み、ATMは利用しないでください。
(取引銀行へのお願い) 収納印は必ず押印し、依頼人にお渡してください。(取扱店保存)

手数料振込人負担