

大阪大学大学院生命機能研究科入学手続案内(4月入学者用)

- ◆ 入学手続期間: 1年次入学:2月16日(月)から3月6日(金)23:59【期限厳守】
3年次編入学:2月16日(月)から3月6日(金)23:59【期限厳守】

別紙「入学手続きについて」のとおり入学手続きをしてください。

- ◆ 入学者ガイダンス:4月3日(金)開催

別紙「入学者ガイダンスについて」のとおり開催します。当日、以下の書類を提出してください。

必要書類	該当者
卒業(修了)証明書	★卒業(修了)見込みで受験した者 ★メールで出願した者。 ※高等専門学校等を卒業した方は、大学改革支援・学位授与機構発行の学位授与証明書。
就学にあたっての確認書(所定様式)	★在職のまま入学する者のみ。
パスポート(旅券)・在留カードのコピー	★外国籍の者のみ。 パスポート…顔写真のページをコピーしてください。 在留カード…両面をコピーしてください。

- ◆ その他連絡事項

- 指導教員の変更を希望する場合には、「指導教員変更願」(<https://forms.office.com/r/04vMaJMxTS>)を提出してください。
- 入学手続き完了後、入学者ガイダンスまでの間に、入学手続きシステムに登録されたメールアドレスへ案内資料を送信します。有効なメールアドレスを登録してください。(変更はできませんのでご注意ください。)
- 入学手続の業務を行うにあたり、一部の業務を外部の業者に委託する場合があります。この場合、外部の事業者と個人情報の取扱いが適切に行われるよう契約を結んだ上で、当該事業者に対して、出願時に提出していただいた個人情報の全部または一部を提供します。

留学生の方へ

- 出願時に在留資格を持っていた方で、その後帰国し、再び留学ビザを取得する必要がある方は、至急、下記の問い合わせ先までご連絡ください。
- 海外在住の方は来日後、「Student Health Data Form」を速やかにキャンパスライフ健康支援・相談センターに提出してください。
- 以下のページに、留学生向けの重要な情報をまとめていますので、ご確認ください。
<https://www.fbs.osaka-u.ac.jp/ja/student/abroad/>

- ◆ 問い合わせ先

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-3 大阪大学大学院生命機能研究科大学院係

Mail: seimei-daigakuin@office.osaka-u.ac.jp

入学手続について

入学手續は、大阪大学入学手續システム（以下「入学手續システム」という。）で行います。

入学手續には、①「指定された期間に行う手續」と②「入学日前日までに行う手續」がありますので、期限に十分注意して手續してください。

次の場合、入学手續を行わなかったものとして取扱います。

- ・「指定された期間に行う手續」の手續確定の期限までに確定を行っていない。

入学手續システムの利用の流れ

入学手續期間になりましたらシステムにログインできるようになります。

①「指定された期間に行う手續」と②「入学日前日までに行う手續」に十分注意の上、手續をしてください。

事前準備	○入力に必要な情報等の準備	入力をスムーズに行うため、あらかじめ次の情報を手元に用意してください。 <ul style="list-style-type: none">・受験票（受験番号が分かる書類）・入学手續案内（この書類）・本人・家族・緊急連絡先にする方の住所、電話番号、メールアドレス等の情報・クレジットカード情報（クレジットカードで入学金を納入する方のみ）
	○ログイン	<ul style="list-style-type: none">・ログイン・パスワード設定
① 指定された 期間に行う 手續	○学生情報の登録	<ul style="list-style-type: none">・本人情報の登録・家族の連絡先の登録・緊急の連絡先の登録・障がい・病気等による修学上の困りごとの確認
	○入学料の支払い	<ul style="list-style-type: none">・入学料の支払い方法選択又は入学料免除・徴収猶予の事前申請・決済処理
	○顔写真の登録	<ul style="list-style-type: none">・顔写真アップロード・トリミング・登録
	○手續確定	<ul style="list-style-type: none">・確定
	○ダウンロード	<ul style="list-style-type: none">・マイハンダイアプリ
② 入学日前日 までに行う 手續	○学生教育研究災害障害保険（学研災）等の加入手續	<ul style="list-style-type: none">・学生教育研究災害傷害保険（学研災）等の加入手續以下の保険は、学生生活に合わせてできる限り加入をご検討ください。<ul style="list-style-type: none">*学研災付帯賠償責任保険（学研賠）*学研災付帯学生生活総合保険（付帯学総）*外国人留学生向け学研災付帯学生生活総合保険（インバウンド付帯学総）*大学生協「C0・OP 学生総合共済」「学生賠償責任保険」
		

入学手続システムへのログイン

以下のウェブサイトに接続し、ログインを行ってください。

<https://exam.osaka-u.ac.jp/osaka-u/enrollment/login>



○ログイン画面

入学手続ログイン

English

ログイン

入学年度

区分 学部 大学院 研究所・センター等

所属

受験番号

生年月日 年 月 日

受入区分コード

パスワード ※初めてログインされる方はパスワードを入力せずに、以下の「初回ログイン」ボタンを押してください。

ログイン

初めてログインされる方

大学から送付された資料をもとにパスワード以外を入力し、【初回ログイン】ボタンを押してください。

初回ログイン

パスワードを変更する方／パスワードをお忘れの方

パスワード以外を入力し、【次へ】ボタンを押してください。

次へ

次のとおり入力又は選択して、「初めてログインされる方」の **初回ログイン** ボタンを押してください。

入学年度	2026
区分	大学院
所属	生命機能研究科
受験番号	(あなたの受験番号)
生年月日	(あなたの生年月日)
受入区分コード	1年次入学 3200 3年次編入学 3201

※2回目以降は、上記に加え、設定したパスワードを入力し、**ログイン** を押してログインしてください。

以降は画面の指示に従って手続を行ってください。

【注意】

項目毎に登録時間の制限（30分）があります。登録時間内に入力が完了しなかった場合、入力したデータがシステムに登録できませんので、あらかじめ登録に必要な情報（住所、電話番号、メールアドレス等）を手元に用意した上で、入力を行ってください。

入学手続システムの入力について（補足）

●学籍情報入力（全員）

学生本人の情報	<ul style="list-style-type: none"> ・外国籍以外の方の英字氏名は、姓、名の順で入力し、姓と名の間に半角スペースを入力してください。 *姓は全て大文字に、名は最初の文字が大文字に、それ以降の文字は小文字に自動的に変換されて登録されます。 ・外国籍の方の英字氏名は、<u>パスポート表記のとおり登録</u>してください。 ・手続き時点で入学後の住所が決まっていない場合は、現在の住所を登録し、入学後に大阪大学学務情報システム（KOAN）により現住所を変更してください。 ・現住所は、実際に居住している場所の情報で登録してください。 ・メールの受信確認は、必ず実施し、メールが届いていることを確認してください。メールが届かなかった場合、メールアドレスに誤りがないか、ドメイン指定など受信制限をしていないか確認してください。
家族の連絡先	<ul style="list-style-type: none"> ・原則として父母（配偶者がいる場合は配偶者）を登録してください。父母（又は配偶者）の登録が難しい場合は、他の親族等を登録してください。
緊急の連絡先	<ul style="list-style-type: none"> ・家族の連絡先で登録した方と異なる方の連絡先を登録してください。やむを得ず、家族の連絡先で登録した方と同じ方を登録する場合は、家族の連絡先で登録した連絡先以外で連絡が取れる連絡先を登録してください。 *緊急時の連絡先になりますので、必ず連絡が取れる方を登録してください。 *日本に居住する外国人留学生は、日本国内で連絡の取れる方の連絡先を登録してください。
障がい・病気等による修学上の困りごとの相談	<ul style="list-style-type: none"> ・障がいや病気等による修学上の困りごとの相談がある場合は、「相談を希望する」を選択し、次のウェブサイトで相談の申込みをしてください。 <p>大阪大学キャンパスライフ健康支援・相談センター アクセシビリティ支援室 相談・支援の申込みについて https://acs.hacc.osaka-u.ac.jp/soudan/</p> <p>*この入学手続システム上で「相談を希望する」を選択しなかった場合でも、上記 website からの相談申込みは隨時受け付けています。</p> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">  </div>

●入学料の納入

入学料の支払い	<ul style="list-style-type: none">支払期限までに入学料の支払いを完了してください。入学料のほかに<u>サービス利用料（別紙「参考：サービス利用料」のとおり）</u>が必要です。サービス利用料は、決済方法によって異なりますので、必ず<u>サービス利用料を含んだ最終支払額を確認</u>の上、お支払いください。決済代行サービス（株式会社ペイジェント）による納入です。 <p>次に該当する方は、入学料の支払いは不要です。 (入学金が0円で表示され、入金済として取り扱われます。)</p> <ul style="list-style-type: none">入学料を不徴収とする教育プログラム等により入学する者本学大学院博士前期課程、修士課程及び高等司法研究科から引き続 いて3年次に編入学する者現在、国費外国人留学生で、進学後も引き続き国費外国人留学生となる者 <p>※万が一、誤って入金した場合は、入学する学部、研究科に申し出てください。その場合、<u>サービス利用料は返戻できません</u>ので、あらかじめご了承ください。</p>
入学料免除・入学料収納猶予の事前申請	<ul style="list-style-type: none"><u>入学料免除・入学料収納猶予の事前申請を希望する方は、必ず事前申請手続をしてください。</u>事前申請完了後は、申請要項（申請案内）に従い所定の期間までに本申請の手続きを行ってください（申請要項（申請案内）は、事前申請登録時に大阪大学のホームページ掲載箇所をご案内しております）。<u>入学料の支払いは、申請要項（申請案内）に掲載している入学料免除・収納猶予判定結果発表日まで猶予されます。</u>

指定された期間内の手続について

「ここまで手續を確定する」に記載されている確定期限日までに、ボタンを押し、手續を確定してください。これで手續は完了となります。ただし、写真等に不備があった方には個別にご連絡いたします。なお、入学手續完了のメール通知は送信されません。

確定後は、情報の変更、修正はできませんので、注意してください。

宛名ラベルは使用しません。

入学日前日までに行う入学手続について

入学日前日までに行う手続については、原則として入学日前日までに完了してください。

*この手續は入学には影響しません。

マイハンダイアプリのダウンロード	<ul style="list-style-type: none">スマートフォンにマイハンダイアプリを登録していない方は、マイハンダイアプリをダウンロードしてください。
学生教育研究災害傷害保険（学研災）等の加入手続	<ul style="list-style-type: none">学研災等は、大阪大学生活協同組合（以下、「阪大生協」）の「EC サイト」（下記二次元コード）から、入学する学部・研究科・センター等が指定する保険を選択して加入してください。 ※阪大生協に加入しない場合も「EC サイト」から学研災等の加入は可能です。 ※阪大生協に加入する場合は、①「生協加入 WEB」で阪大生協への加入手続を完了した後に、②「大学生協アプリ（公式）」の「EC サイト」から学研災等の加入手続をするとスムーズです。入学日前日までに学研災等の加入が難しい場合は、入学手続システムで「保険の加入手続は行いません。必要に応じて入学後に保険の加入手続を行います。」を選択してください。なお、この場合は入学後に上記の加入手続を行ってください。 (参考) 大阪大学生活協同組合 EC サイト登録の流れ https://osaka-univ.coop/welcome/grad-school/grad-school_808.html



顔写真の準備

入学手続システム登録前に、あらかじめ顔写真の準備をしておきますと登録がスムーズに行えます。

顔写真是、学生証(デジタルを含む)の他、学務情報システム、入退館システム等、学内の情報システムで利用します。印刷や郵送は不要です。

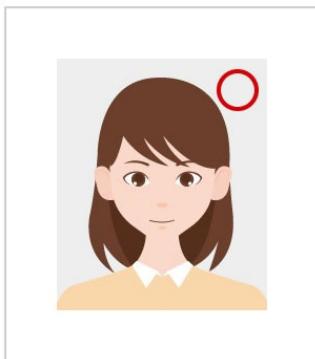
<顔写真の撮影とデータ保存>

以下の例を参照し、証明写真機(写真データのダウンロードや取得ができるもの)、スマートフォンやタブレット端末のカメラ機能、デジタルカメラ等で顔写真を撮影してください。写真是「白／青／グレーを基調とし無地の壁」を背にして撮影してください。

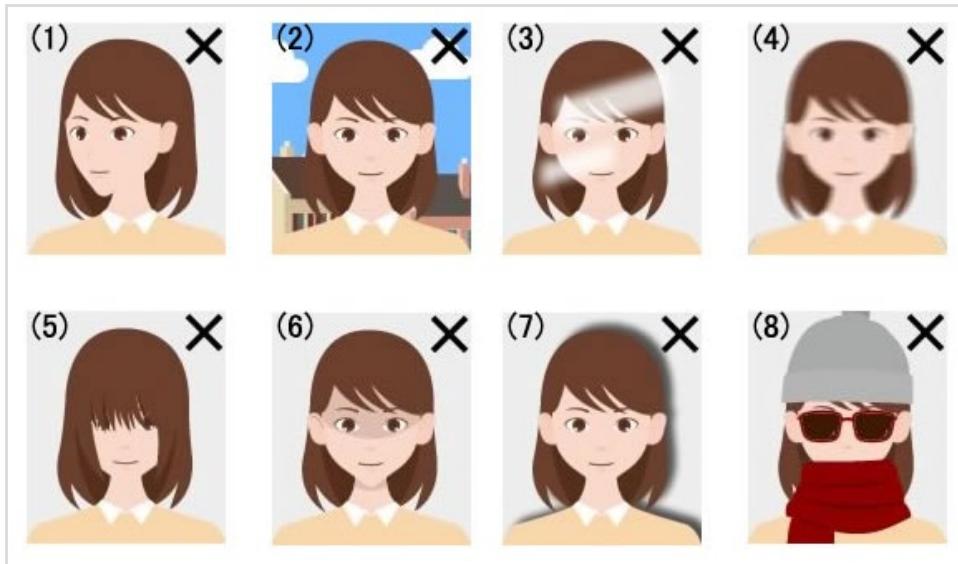
<顔写真の条件>

- カラーのもの
- 顔が明瞭に分かれる明るさで撮影したもの
- 6ヶ月前までに撮影されたもの
- 本人のみが写っているもの
- 頭、顔の輪郭が写真からはみ出していないもの
- 目、鼻、口が隠れていないもの(透明レンズの眼鏡可)
- 正面向き、上半身(胸から上)、無帽、無背景のもの(ただし、宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭が分かれる範囲で頭部を布などで覆うことが認められる場合を除く)
- 無表情のもの
- 開口、瞬きをしていないもの
- 写真機又はアプリ・ソフトによる画像加工がされていないもの
- 画像が回転や反転していないもの
- 画像にボケ・ブレ・ノイズがなく、鮮明であるもの
- 眼鏡が光っていないもの
- 写真上に文字が印刷されていないもの
- ファイルサイズは2MB以下であるもの
- 縦:640ピクセル以上・横:480ピクセル以上であるもの
- 写真データ形式は「JPEG」であるもの(ファイル拡張子は jpeg または jpg)

【適切な写真の例】



【不適切な写真の例】



- (1) 正面を向いていない(顔が横向き等)
- (2) 無背景でない(風景や柄が写っている)
- (3) 照明が反射している(顔や眼鏡に光が反射していて一部が見えない)
- (4) ピンボケや手振れにより不鮮明
- (5) 前髪が長すぎて目元が見えない
- (6) 顔に影がある
- (7) 背景に影が写っている
- (8) マフラー・スカーフで輪郭が隠れている

参考:サービス利用料(1件あたり)

●コンビニエンスストア・ATM(Pay-easy)・ネットバンキング

支払い方法	サービス利用料
コンビニエンスストア	
ATM(Pay-easy)	¥1,250
ネットバンキング	

※支払後は、他の支払い方法に変更することはできません。

※誤って入学料を入金した場合は、入学する学部、研究科に申し出てください。その場合、サービス利用料は返戻できませんので、あらかじめご了承ください。

参考:サービス利用料(1件あたり)

●クレジットカード

決済金額下限	決済金額上限	サービス利用料
¥0	¥10,000	¥700
¥10,001	¥30,000	¥1,100
¥30,001	¥50,000	¥1,500
¥50,001	¥100,000	¥2,500
¥100,001	¥200,000	¥4,500
¥200,001	¥300,000	¥6,500
¥300,001	¥400,000	¥8,500
¥400,001	¥500,000	¥10,500
¥500,001	¥600,000	¥12,500

※支払後は、他の支払い方法に変更することはできません。

※誤って入学料を入金した場合は、入学する学部、研究科に申し出てください。その場合、サービス利用料は返戻できませんので、あらかじめご了承ください。

入学者ガイダンスについて

生命機能研究科入学者ガイダンスを下記のとおり実施します。

やむを得ず欠席する場合、連絡は不要ですが、4月3日(金)から4月10日(金)までの間に必ず大学院係へお越しください。

記

日 時:	2026年4月3日(金)9:20~10:30頃 ※開始5分前までに着席してください。
言 語:	日本語
会 場:	大阪大学生命機能研究科生命システム棟2階セミナー室 https://www.fbs.osaka-u.ac.jp/ja/general/access/ 
当日の持ち物:	・以下に記載の必要書類 ・事前送付資料をダウンロードしたPCを持参することをお勧めします。

留学生の方へ

以下の外国人留学生向けのガイダンスに必ず出席してください。午前中のガイダンスと両方出席いただいても構いません。

日 時:	2026年4月3日(金)13:30~15:00頃 ※開始5分前までに着席してください。
言 語:	英語
会 場:	大阪大学生命機能研究科生命システム棟2階セミナー室 https://www.fbs.osaka-u.ac.jp/ja/general/access/ 
当日の持ち物:	・以下に記載の必要書類 ・事前送付資料をダウンロードしたPCを持参することをお勧めします。

当日、以下の書類を提出してください。

必要書類	該当者
卒業(修了)証明書	★卒業(修了)見込みで受験した者。 ★メール出願で受験した者。 ※高等専門学校等を卒業した方は、大学改革支援・学位授与機構発行の学位授与証明書。
就学にあたっての確認書(所定様式)	★在職のまま入学する者のみ。
パスポート(旅券)・在留カードのコピー	★外国籍の者のみ。 パスポート…顔写真のページをコピーしてください。 在留カード…両面をコピーしてください。

【問い合わせ先】

生命機能研究科大学院係

E-MAIL:seimei-daigakuin@office.osaka-u.ac.jp

就学にあたっての確認書

(企業等に在職のまま入学する社会人学生用)

本研究科の博士学位は、本学における教育の課程の修了に係る知識・能力の証明として本学が授与するものです。

したがって、本研究科博士課程へ入学するにあたり、下記2点につき、予め了承願います。

記

- 一般学生と同様に修学には十分な研究時間が必要であること
- 博士論文は生命機能研究科に所属する教員の研究室で実施された研究の成果であること

上記について、確認・了承しました。

入学年度：_____

受験番号：_____

氏名：_____ (直筆)

指導教員氏名：_____ (直筆)

日本国籍を持つ学生／日本国内居住中の留学生は回答不要です。
Students with Japanese citizenship and international students currently
living in Japan need not fill out this form.

INSTRUCTIONS
THE UNIVERSITY OF OSAKA STUDENT HEALTH DATA FORM

2026

To ensure you receive appropriate medical care and necessary medications after arriving in Japan, we require your health information.

Based on this information, the University of Osaka will help you find your doctor in Japan.

Purpose

- Your health data on this form are used by Health and Counseling Center to provide you with better service and care in terms of your health management and promotion.
- Should you have any health concerns during your stay in Japan, the data will help us to detect their causes earlier and more accurately, and to support you either by ourselves, or in cooperation with faculty members of your department and medical institutions outside the campus. In case you are currently seeing a doctor and/or on medication, the data are essential for us to help you continue necessary treatment and medication in Japan.
- The data are kept strictly confidential and only used by Health and Counseling Center for the purposes above, except in:
 1. emergency situations in which safety of yourself and/or others are in jeopardy
 2. situations where we consider it serves your support and/or treatment to share the information with other people involved (e.g., faculty members of your department, medical institutions outside campus), in which case, we will ask for your permission first.
- Your cooperation with this health data form is optional.

Procedure

- Fill out all sections of this form.
- Please promptly submit a written document to Health Management Department (健康管理部門) at Health and Counseling Center upon arrival in Japan. (For locations, click the link or read the QR code below.)

<https://hacc.osaka-u.ac.jp/ja/contact/>



- Even if a medication is available in your home country, it may not be available in Japan, or it might only be prescribed at specialized medical institutions. Therefore, please take the time to research such information on your own as well.
- Should you have any inquiries, kindly direct them via email to shinryou@hacc.osaka-u.ac.jp
- This form differs from the health check-up administered to all incoming international students; thus, a distinct health check-up, including an online questionnaire, must be taken post-admission to the University of Osaka.

Vaccinations Recommendation

- In Japan, most people get vaccinations of measles, german measles, chicken pox, and mumps in their childhood. We strongly recommend that you get these vaccinations before you come to Japan. Also, we advise that you vaccinate against meningococcus, especially if you plan group living (dormitories, extracurricular activities, etc.) It will be costly to get these vaccinations in Japan.

Special Notes on Mental Health:

If you have concerns about your mental health, please ensure that you consult a healthcare provider and seek necessary advice before coming to Japan. Additionally, if you are already receiving medication, please be aware that some medications available in your home country may not be accessible in Japan or may require visits to specialized medical institutions (e.g., methylphenidate). It is essential to thoroughly consider whether the treatment you are receiving in your home country can be continued in Japan. Please carefully investigate this matter before your arrival.

Student Information

Student ID:	Department	
Name:		
Date of Birth (dd/mm/yyyy):	Nationality:	Gender (Male/Female/Other):

Health History (Describe if any)

Are you currently seeing a doctor? <input type="checkbox"/> Yes → <u>Please bring us a letter of referral from your doctor.</u> <input type="checkbox"/> No → If you have any medical/psychological conditions that concerns you, please describe.
Are you currently on any medications? <input type="checkbox"/> Yes → Please describe the name of medicines you are taking. <u>If they are prescribed medicines, please bring us a letter of referral from your doctor.</u> <input type="checkbox"/> No
Do you have any allergies (drug, food, insect, latex, etc.)? <input type="checkbox"/> Yes → Please describe which substances you are allergic to. <input type="checkbox"/> No
Special Needs (Reasonable Accommodation): If you have a disability (this includes a specific learning difficulty or medical condition) that may affect your studies at the university or which might require special arrangements or facilities, please describe it. <i>Do you want medical/educational support by Health and Counseling Center?</i> <input type="checkbox"/> Yes → We shall arrange the requisite assistance for you. <input type="checkbox"/> No → We might contact you should the necessity arises.