

大阪大学大学院生命機能研究科博士課程第1年次入学願書

出願時に大阪大学に在籍している者 (研究生含む)は記入してください		学籍番号		受験番号 ※記入不要	
志望する指導教員氏名 ※事前に必ず内諾を得ること			志望指導教員名		
フリガナ					国籍 (外国人のみ)
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日	
連絡先	〒 TEL				
	住所				
		e-mail			
外国人留学生記入欄		国費留学生 外国人政府派遣留学生 私費留学生			
		※優秀な私費外国人留学生に対する授業料免除制度申請希望の有無 申請する 申請しない			
		AAD (アドミッション支援デスク) への申請状況		申請年月日	
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 学部				
	学科 西暦 年 月 日				
	西暦 年 月 日	大学改革支援・学位授与機構より 学位授与			
	西暦 年 月 日	個別の出願資格審査合格			
英語能力	種別	受験日		年 月 日	点数 点
履 歴 事 項 (大学以降)					
学 歴	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
職 歴 (研究歴)	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				

◎受験時に日本以外の国に居住しているため、遠隔受験を 希望する 希望しない

受入れ承諾書 / Acceptance Letter from a prospective supervisor

受験番号 Examinee's No.	*
入学年月 Enrollment date	
入試区分 いずれかを選択 Exam type (choose one option)	・ 1 年次入学(夏季日程) / First -Year Enrollment Summer Exam ・ 1 年次入学(冬季日程) / First-Year Enrollment Winter Exam ・ 3 年次編入学 / Third-Year Transfer Exam
志願者氏名 Name	
住 所 Address	

* 欄には記入しないでください。

Please do not fill in the fields marked with an asterisk (*).

上記入学試験に合格し、志願者の入学が許可された場合、指導教員として受入れることを承諾しました。

I hereby agree to supervise the above individual when they successfully pass the entrance examination.

志望指導教員名 Name of the prospective supervisor	署名又は印 Signature or Seal

.....

※志望指導教員の署名又は押印が必要です。

(志望指導教員からメール等により受領することは可能です)

※なお、志望指導教員とは、本研究科公式ホームページに掲載の「大学院生受入可能教員一覧」にある教員に限ります。

※出願書類として本紙の提出がない場合や、署名・押印がない場合は、出願できません。

*The signature or seal of the prospective supervisor is required.

(You can obtain their signature/stamp electronically, for example, via email.)

*The prospective supervisor must be a faculty member listed on the "List of FBS Labs Currently Accepting Graduate Students" on our official website.

*Applications without this form or lacking a signature/seal will not be accepted.

大阪大学生命機能研究科
Graduate School of Frontier Biosciences, The University of Osaka

志 望 理 由 書

受 験 番 号	※
カ ナ 氏 名 生年月日	(西暦) 年 月 日生

本研究科を志望した理由を記入してください。

--

※印欄には記入しないでください。

口 述 試 験 調 書

受 験 番 号	※
力 ナ 氏 名 生年月日	(西暦) 年 月 日生

--

※印欄には記入しないでください。

受 験 票 ()

受験番号	※
------	---

氏 名 _____

大阪大学大学院生命機能研究科

写 真

1. 上半身脱帽正面、3カ月以内に単身撮影したもの。
2. 写真票と同一のものを貼付してください。
3. 縦4.0 cm × 横3.0 cm

年 月 撮影

(受験上の注意)

1. 試験場では常に受験票を携行してください。
2. 試験室へは定刻より余裕を持って入場し、係員の指示に従ってください。
3. 受験票は入学までの間、本人確認書類として使用する場合がありますので、合格発表後も大事に保管してください。

(切り離さないこと)

写 真 票 ()

受験番号	※
------	---

氏 名 _____

大阪大学大学院生命機能研究科

写 真

1. 上半身脱帽正面、3カ月以内に単身撮影したもの。
2. 受験票と同一のものを貼付してください。
3. 縦4.0 cm × 横3.0 cm

年 月 撮影

※印欄は記入しないでください。

発 送 票

※本紙は全員提出してください。

- ・本紙は出願者へ書類等を送付する場合の宛名として使用します。
- ・出願後、住所等を変更した場合は、速やかに生命機能研究科大学院係まで連絡願います。

〒 住所	
氏名 様	
受験番号 ※記入不要	

5 6 5 0 8 7 1

吹田市山田丘一番三号

大阪大学大学院生命機能研究科

大学院係 御中

簡易書留

【博士課程第1年次入学願書在中】

※日本国内のみ利用可。

大阪大学大学院生命機能研究科

社会人入学希望者 研究計画書

カ 氏 ナ 名	
志望指導教員名	

入学後の研究計画

在職のまま生命機能研究科に入学した場合の研究計画を、研究従事場所、従事時間等を含め具体的に記入してください。

--

※記入スペースが不足する場合は、本紙を複数使用してください。

出願書類チェックリスト【博士課程第1年次入学】

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	
1	入学願書	提出 ☐	
2	受入れ承諾書	提出 ☐	
3	志望理由書	提出 ☐	提出なし※ ☐
4	学部の成績証明書	提出 ☐	提出なし※ ☐
5	卒業（見込）証明書等	提出 ☐	提出なし※ ☐
6	学士号授与証明書（海外の大学等の卒業・修了者で、証明書内に学位名が記載されていない者、「2.出願資格の（2）」により出願する者のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
7	口述試験調書	提出 ☐	
8	口述試験発表用図表（同じものを6部）	提出 ☐	
9	英語能力証明書	提出 ☐	提出なし（免除された） ☐
10	検定料収納証明書	提出 ☐	提出なし ☐
11	受験票・写真票（写真を貼付したもの）	提出 ☐	
12	発送票	提出 ☐	
13	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 ☐	
14	在留カードの写し（日本在住の外国人志願者のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
15	パスポートの写し（海外在住の外国人志願者のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
16	国費留学生証明書（国費留学生のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
17	社会人入学希望者研究計画書（企業等に在籍のまま入学を希望する者のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
18	改名したことを証明する公的書類（婚姻などで証明書の氏名と異なる者のみ）	提出 ☐	提出なし（該当なし） ☐
19	提出書類チェックリスト（本紙）	提出 ☐	

※個別の出願資格審査で提出済の方は再度の提出不要。