2026年度春入学　大阪公立大学大学院創薬科学研究科

**博士前期課程　入学願書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 募集区分\*1 | 第1次募集　 第2次募集 |
| 選抜区分\*1 | 一般選抜  外国人留学生特別選抜 |
| 志望領域\*1 | 基礎創薬 　 応用創薬 |
| 指導希望教員 |  |

　出願手続前に指導を希望する教員に申し出た。

内容を確認の上、□に🗸を入力（記入）してください。

写真貼付け欄

上半身無帽正面向きで3ヶ月以内に撮影した無補正のもの。

写真の裏に氏名を記入してください。

（4㎝×3㎝）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |  | |
| 氏名 |  | | | | |
| 通称名  (通称名がある者のみ) |  | | | | |
| 生年月日 （西暦） | 年 　　月 　　日 生 | | 性別 | | |
| 男 ・ 女 | | |
| 国籍  （日本国籍は記入不要） |  | | 在留資格\*2 | | | あり（　　　　　）・　なし | |
| 現住所 | 〒  携帯　　　　　－　　　　　－　　　　　　　自宅　　　　　－　　　　　－ | | | | | | |
| 電子メールアドレス |  | | | | | | |
| 出願資格 | 国立・公立・私立　　　　　　　　　　　　　 大学　　　　　　　　　　　　　　 学域・学部  　　　　　　　　　　　　　　　 学類・学科　　　　　　　　　　　　　　　 課程  西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　卒業 ・ 卒業見込 | | | | | | |
| 学籍番号（大阪公立大学・大阪府立大学・大阪市立大学在籍者のみ記入） | | | | |  | |
| 合格通知書の  受信場所\*3 | 〒  氏名（　　　　　　　　　　　　　　）　　電話番号　　　　　－　　　　　－ | | | | | | |
| 緊急時等連絡先\*4 | 氏名 |  | 続柄 |  | 電話番号 | | － 　 － |

【願書入力（記入）上の注意事項】

・※印欄は入力（記入）しないでください。

・記入する場合は黒のペン又はボールペン（消せるボールペンは使用不可）を使用してください。

・写真については、鮮明な顔写真のデジタル画像を「写真貼付け欄」に挿入し、カラー印刷したものでも可。

\*1 希望するどちらかの□に✓を入力（記入）してください。

\*2 日本国籍以外の者は在留資格のあり・なしのどちらかに○をつけてください。また、ありに○をつけた者は（　　　）に在留資格名を入力（記入）してください。

\*3 現住所と同じ場合は入力（記入）不要です。現住所が日本国外の場合は、合格通知書の受信場所（日本国内に限りま

す）を入力（記入）してください。合格通知書（簡易書留）は、合格者発表後1週間以内に必ず受け取ってください。

\*4 自宅以外で緊急時等に連絡できる電話番号等を入力（記入）してください。（日本国内に限ります）