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 出願資格審査申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 募集区分※ | [ ]  第1次募集　[ ]  第2次募集 |
| 氏名 |  | 選抜区分※ | [ ]  一般選抜[ ]  外国人留学生特別選抜 |
| 性別 | 男　・　女 | 志望領域※ | [ ]  基礎創薬 　[ ]  応用創薬 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日生（満　　　歳） | 指導希望教員 |  |
| 現住所 | 〒電話番号　 － － |
| 学歴（小学校入学から記入してください。） |
| 入学、卒業年月(西暦) | 学校名 | 正規の修業年限 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 年 | 月 |  | 入学 | 年 |
| 年 | 月 | 卒業 |
| 学位称号 |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 職歴（高等学校卒業以降から記入してください。） |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 学会等社会における活動歴 |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |

・本様式で作成し、印刷した用紙（A4用紙）を提出してください。

・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。

※希望するどちらかの□に✓を入力（記入）してください。