2025年度(令和7年度) 大阪大学理学部 研究生入学願書

2025–2026Academic Year

School of Science, The University of Osaka **Application Form (Research Student)**

正面上半身出願者の

写真を貼ってください。

Attach a photo

45mm high x 35 mm wide

大阪大学理学部長

学科長氏名:印

Chair of the Department:

To the Dean of the School of Science, The University of Osaka

ふりがな

氏名

Name:

生年月日

Date of birth:

男/女 Male/Female

印

Seal/signature

下記のとおり理学部研究生として貴学部に入学したいので、所定の書類を添えて出願します。

I hereby apply for admission to the School of Science, The University of Osaka, as a research student, and am submitting the required application documents.

name and seal			Seal/signature	
指導教員氏名・印			印	
Research supervisor:			Seal/signature	
name and seal				
研究題目				
Research theme				
研究期間	年 月	日 ~ 年	月 日	
Research period	From (yyyy/mm/dd)	to (yyyy/mm/d	d)	
国籍/地域			外国籍の方のみ	
Nationality/Region			Foreign Nationals Only	
現住所	電話/Tel:			
Current address	Fax:			
Email address	(合格者発表の通知先) (Please provide an email address at which the university can easily reach you to announce the application results.)			
学歴 Academic background	学 校 名	入学及	入学及び卒業年月	
	(Name of Undergraduate schoo	l) (Year and	(Year and Month of Entrance	
	& Completion/Expected completion)			
		入学		
		Entrance		
		Completion/Expected co	mpletion	
職歴	勤務先		職 名	
	(Name of Organizaition)	(Period of Employment)	(Position)	
Work experience		1 2 /		
Work experience				
	<u> </u>			
上記のとおり相違ありませ		ve information is true and corr	ect.	
氏名/Name:		Seal/signature	e: 印	