

年 月 日

Date(yyyy/m/d) _____

大阪大学医学系研究科長

医学部長 殿

To Dean of Graduate School of Medicine, Osaka University

【 申請者 Applicant 】

住 所 Address	〒
連 絡 先 E-mail	
氏 名 Name	

入試過去問題請求願（兼、誓約書）

Agreement about request for the past entrance exam questions

入学試験過去問題を下記のとおり提供願います。

また、提供を受ける入試問題については、申請者が個人的に使用するものとし、第三者への開示（閲覧）、譲渡及び複製（公衆配信を含む）をしないこと等、著作権法及び関連法規を遵守することをここに誓約します。

To request for the past entrance exam questions, I comply with Copyright Act and other related acts.

I agree to use them only myself, not to disclose or leak them to any third party, and not to assign, copy or distribute them.

☐ 医学系研究科博士課程入学試験問題（Doctoral course）

※Should any discrepancy in wording or nuance occur between the two languages, note that the Japanese version takes precedence.