

令和5年度
大阪大学医学部医学科 学士編入学試験願書

黒い太枠内を全て記入してください。
該当する ☐ に ☒ を付してください。A4 用紙に片面印刷してください
PDF に入力できない場合、印刷後に手書きしてください。
※1 日本国籍でない方のみ記入してください。
※2 該当する全ての出願資格の ☐ に ☒ を付してください。

受験番号	※事務処理欄（記入不要）
------	--------------

	姓	名	国 籍 ※1
フリガナ			
氏 名			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	在留資格 ※1
生年月日	西暦	年 月 日生	

連絡先	
現住所	(〒 -)
電 話	
E-MAIL	重要な連絡は原則としてEメールで行います。
緊急連絡先 (日本国内に限る)	氏名 :
	(〒 -)
	電話 :

出 願 資 格 ※2	<input type="checkbox"/>	① 大学を卒業した者及び令和 5 年 3 月 31 日までに卒業見込みの者
	<input type="checkbox"/>	② 大学院修士課程又は博士課程を修了した者及び令和 5 年 3 月 31 日までに修了見込みの者
	<input type="checkbox"/>	③ 学校教育法第 104 条第 7 項の規定により学士の学位を授与された者及び令和 5 年 3 月 31 日までに授与される見込みの者
	<input type="checkbox"/>	④ 外国において、学校教育における 16 年の課程を修了した者及び令和 5 年 3 月 31 日までに修了見込みの者

黒い太枠内を記入してください。該当する □ に ✓ を付してください。
A4 用紙に片面印刷してください。PDF に入力できない場合、印刷後に手書きしてください。

受験者氏名		受験番号	※事務処理欄（記入不要）		
履 歴 事 項					
区分	所属年月 (西暦)	修業期間	学校/学部/研究科名	該当するものに☑	
				卒業・修了状況	学位
学 歴	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月		<input type="checkbox"/> 卒業/修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込/修了見込 <input type="checkbox"/> 中途離籍[退学等]	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> その他 []
職 歴	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月			
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月			
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月			

(注) 高等学校入学から現在に至るまでの履歴をすべて記入してください。
ただし、出願資格④に該当する場合は、小学校入学から最終学歴までの履歴をすべて記入してください。

令和5年度大阪大学医学部医学科学士編入学

志 望 理 由 書

受験者氏名		受験番号	※事務使用欄（記入不要）

黒太枠内に記入またはワープロ等で作成し、印刷した用紙を貼付してください。
複数枚を貼付したり、折り畳んだりしないでください。

◆ 令和5年度大阪大学医学部医学科学士編入学試験 受験票 ◆

受 験 番 号 ※事務処理欄（記入不要）	
フリガナ	
氏 名	
※同封の「受験者注意事項」を必ず参照すること。	

-----切り離し不要-----

■ 令和5年度大阪大学医学部医学科学士編入学試験 写真票 ■

受 験 番 号 ※事務処理欄（記入不要）		写真（全面糊付け） <ul style="list-style-type: none"> ・ 上半身脱帽正面向き ・ 3 か月以内に撮影したもの ・ 縦 4cm、横 3cm ・ 裏面に氏名を記載すること ・ カラーコピー不可
フリガナ		
氏 名		

【出願書類送付用封筒の提出方法】

- 414 円分の郵便切手を貼付。

〒
様

【住所】

〒
様

【氏名】

大阪大学医学系研究科教務課学生支援係
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-2
TEL : 06-6879-3343

受験番号	※大学事務使用欄（記入不要）
------	----------------

宛名票

【注意事項】

- 1. 本票は、入学試験関係書類を送付するためのものです。
- 2. 学生募集要項に記載された出願書類と併せて提出してください。
- 3. 郵便番号・住所・氏名を明記してください
- 4. 住所は入学試験の情報が確実に届く場所を記入してください。
（自宅のほか、勤務先、研究室等の住所でも構いません。）
- 5. マンション、アパート、団地等の場合は建物名称を略さずに記入してください。
- 6. 「殿」は消さないでください。

〒 ー		〒 ー	
殿		殿	
受験番号	※大学事務使用欄（記入不要）	受験番号	※大学事務使用欄（記入不要）

〒 ー	
殿	
受験番号	※大学事務使用欄（記入不要）

出願書類封筒ラベル

【出願書類送付用封筒の提出方法】

- ① ご自身で角形 2 号封筒(240mm×332mm)をご用意してください。
- ② 差出人欄に記入後、ラベルを切り取り、①の角形 2 号封筒にしっかりと貼付してください。
- ③ ラベルは、モノクロ印刷でも構いません。

✂ 切り線 ✂

速 達

郵便局で
速達・書留便
にすること。

書
留

565-0871

大阪府吹田市山田丘二番二号
大阪大学医学系研究科
教務課学生支援係
行

令和 5 年度学士編入学試験出願書類在中

差出人	住 所	〒 —
	氏 名	

出願書類チェックリスト

(全員提出してください)

印刷後、同封したことを確認のうえ、□内に**手書き**で✓してください。



チェック (✓) 欄	出 願 書 類	
<input type="checkbox"/>	入学願書 (*)	
<input type="checkbox"/>	志望理由書 (*)	
<input type="checkbox"/>	受験票・写真票 (*)	
<input type="checkbox"/>	・TOEFL の場合 Test Taker Score Report ・TOEIC の場合 Official Score Certificate 【いずれか 1 つのスコア】	
<input type="checkbox"/>	卒業（見込）証明書	複数の大学及び大学院に在籍した（退学および見込みを含む）者は、入学願書に記載したすべての学部と大学院についてそれぞれ証明書を提出してください。
<input type="checkbox"/>	成績証明書	
<input type="checkbox"/>	検定料収納証明書	
<input type="checkbox"/>	受験票送付用封筒	定形封筒（長形 3 号）に、「受験票送付封筒ラベル (*)」を貼付のうえ、414 円分の郵便切手を貼付してください。
<input type="checkbox"/>	宛名票 (*)	
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】改姓・改名の事実確認ができる公的書類（戸籍抄本等）	
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】学位授与証明書	

(*) 本学部所定様式

上記書類を同封しました。	署 名：
--------------	------

◇出願期間◇

令和 4 年 5 月 30 日（月）～ 令和 4 年 6 月 3 日（金）に郵送での到着分に限る。

ただし、期間後に到着した場合でも令和 4 年 6 月 1 日（水）以前の日本国内発信局消印のある「速達書留」便に限り受理する。