



受験番号

※

2025年度 大阪大学大学院基礎工学研究科博士前期課程推薦入学特別選抜

入 学 願 書

年 月 日

大阪大学総長 殿

(ふりがな)
氏 名

生年月日 西暦 年 月 日

性 別 (男 ・ 女)

本籍又は国籍 都道府県

学籍番号(本学在籍者のみ)

貴学大学院基礎工学研究科博士前期課程に入学いたしたいので、所定の書類等を添えて出願します。

志望専攻	専攻
志望領域	領域
出願資格 () : 募集要項のp.2「3.出願資格」をよく確認の上、記入してください。 最終学校 国 ・ 公 ・ 私立 大学 学部(研究科) 学科(専攻) 年 月 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込み	
現 住 所	T
	住所
	自宅電話番号 ()
	携帯電話番号 ()
	メールアドレス* *
緊急連絡先	氏名 () 続柄 ()
	電話番号 ()

※欄は記入しないでください。
* 携帯等のアドレスを記載する場合は、大学からのメール「@office.osaka-u.ac.jp」が受信できるように設定しておいてください。