

令和5年度
大阪大学大学院
大阪大学・金沢大学・浜松医科大学
千葉大学・福井大学
連合小児発達学研究科 博士課程

入学試験出願書類様式

- ・書類は、すべて **A4 サイズの白い普通紙に片面印刷**してください。
- ・PDF ファイル上に直接文字を入力することが可能ですが、文字入力の際には『Adobe Acrobat (Reader)』を利用されることを推奨します。
- ・文字入力の際、英数字は半角で入力してください。
- ・検定料振込用紙は、メールで請求してください。
- ・書類はすべて原本を提出してください。
- ・出願書類チェックリストは印刷し、同封書類のチェック欄に記入、署名のうえご提出ください。

受験番号

※記入不要

**令和5年度 大阪大学大学院
大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・
千葉大学・福井大学連合小児発達学研究科
博士課程 入学願書**

志願者	フリガナ			本籍地	都道府県名(または国籍)	
	氏名			外国人留学生は国籍を記入		
	生年月日	年 月 日 (歳)		性別	男 女	
	現住所	〒				
	電話	(昼間)		(夜間)		
	Email					
出願資格	博士前期(修士)課程修了者					
	西暦 年 月					修了見込
	大学院	研究科		専攻 修了		
	博士前期(修士)課程修了者以外の者					
西暦 年 月	大学	学部	学科 卒業			
志望		講座名	研究領域名	検定料納入証明書 貼付欄		
	第一志望					
	第二志望					
	第三志望					
※ 配属先は、原則第一志望の研究領域となります。 ※ 第二志望、第三志望も必ず記入してください。						
社会人入学	※1					※銀行から収納印を受けたものを貼付すること。
留学生区分	※2	国費	私費	政府派遣		
※1 社会人入学(在職のまま入学すること)を希望される場合チェックを入れてください。 ※2 該当するものにチェックを入れてください。						

受験番号

※記入不要

履歴書

区分	年月日	修業期間 (年・月)	学校名・学部(研究科)名、勤務先名および職種名	
学歴	年月日入学			
	年月日卒業			
	年月日入学			
	年月日卒業			
	年月日入学			
	年月日卒業			
	年月日入学			
	年月日卒業			
	年月日入学			
	年月日卒業			
	年月日入学			
	年月日卒業			
職歴	年月日		職種	
	年月日		職種	

※1 大学入学から現在に至るまでの履歴を全て記入してください。

※2 外国人留学生、帰国子女の方は、小学生入学から現在に至るまでの履歴を全て記入してください。

※3 職歴では、職種名または業務内容を記入してください。

(例:精神科医/臨床心理士/小学校教諭/事務職員等)

令和5年度 受 験 票

受験番号 ※事務処理欄(記入不要)	
フリガナ	
氏名	
志望研究領域	
【注意事項】	
<ul style="list-style-type: none">・受験者は試験開始1時間前に医学部管理棟または講義棟(予定)に集合し、係員の指示を受けること。・試験場に入場する際、本人確認のため受験票を提示すること。・試験時間中は、受験票を机の上に置くこと。・合格者は、入学手続きの際、本票を必要とするので、試験終了後も保管しておくこと。	
大阪大学大学院大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学連合小児発達学研究科博士課程	

切り離し不要

令和5年度 写 真 票

受験番号 ※事務処理欄(記入不要)	
フリガナ	
氏名	
志望研究領域	
写真貼付 (全面糊付け)	
<ol style="list-style-type: none">1. 上半身脱帽正面向きで、3か月以内に単身撮影したもの2. 大きさは縦約5cm、横約4cmとすること3. 裏面に氏名を記載すること	
大阪大学大学院大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学連合小児発達学研究科博士課程	

受験番号	※記入不要
------	-------

令和5年度 研究計画書（志望理由書）

（大阪大学大学院大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学連合小児発達学研究科）

フリガナ	
氏名	

1. 志望動機について

注) 文字数：800～1,000 文字程度 文字サイズ：11 ポイント

注) 印刷時に1ページで納まるように記述してください。

受験番号	※記入不要
------	-------

2. 将来どのような姿勢で子どものこころの課題に取り組むのか、今後の研究計画等（今、構想している研究計画）について「背景」「研究の方法」「期待される結果」「学術的意義あるいは社会への波及効果」等を記述してください。

注) 文字数：1,000～1,200 文字程度

注) 印刷時に1ページで納まるように記述してください。

受験番号

※記入不要

外部の外国語（英語）試験のスコア等（表紙）

氏名 _____

該当する□に✓を記入してください。

	スコア ・等級	受験日・合格日	証明書類	備考
試 験 名	<input type="checkbox"/> Cambridge English	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> GTEC	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> GTEC CBT	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> IELTS	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> TEAP	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> TEAP CBT	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> TOEFL iBT	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> TOEIC L&R	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> TOEIC S&W	(西暦) 年 月 日 受験	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
	<input type="checkbox"/> 英検	(西暦) 年 月 日 口受験 口合格	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)	
<input type="checkbox"/> 英検 CBT 英検 S-CBT	(西暦) 年 月 日 口受験 口合格	<input type="checkbox"/> 添付（コピー不可） <input type="checkbox"/> 提出予定 (月 日)		

※この表紙に証明書類を添付してご提出ください。

※出願時に証明書類を添付できない場合には、提出予定日を記載してください。

※証明書類は、試験当日の受付までに必ずご提出ください。（試験当日持参可）

※試験当日の受付までに証明書類の提出が無いスコア等については有効としません。

令和　年　月　日

大阪大学大学院大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学
連合小児発達学研究科長 殿

所属機関所在地

所 属 機 関 名

代 表 者 名

印

受験許可書（入学承諾書）

下記の者が大阪大学大学院大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・
福井大学連合小児発達学研究科博士課程の令和 5 年度入学試験を受験することを
許可します。

また、下記の者が入学試験に合格した場合は、在職のまま、入学することを
承諾します。

記

職　　名

氏　　名

生年月日

受験番号	※記入不要
------	-------

『検定料振込依頼書』は、下記までメールでご請求ください。

(振込依頼書はデータでお送りします。印刷してご使用ください。)

《振込依頼書 請求先》

大阪大学医学系研究科総務課連合研究科担当

メール：office@ugscd.osaka-u.ac.jp

受験番号	※
------	---

宛 名 票

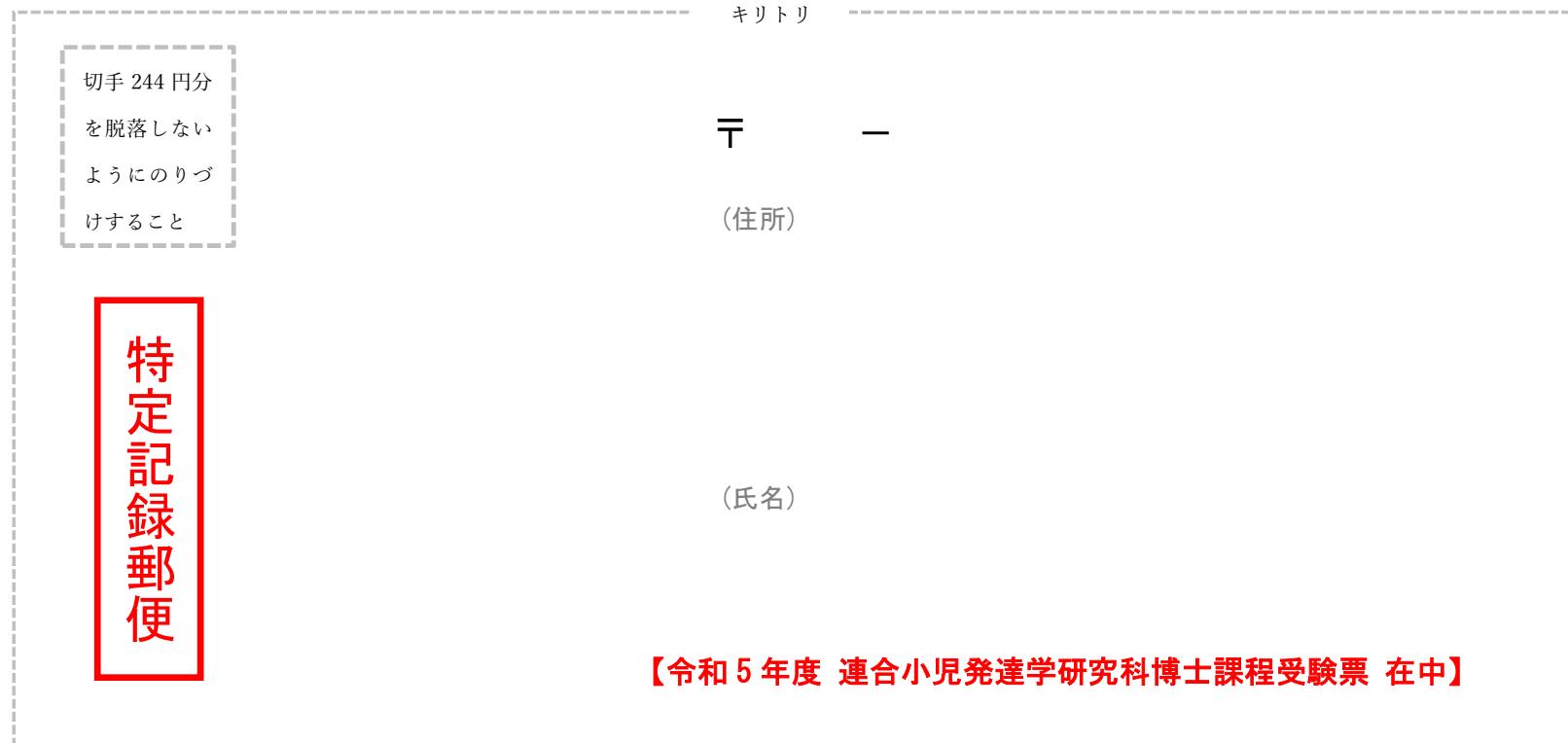
【注意事項】

1. 本票は、博士課程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に必要な書類とともに提出してください。
3. 郵便番号・住所・氏名を記入してください。
4. 住所は入学試験等の情報が確実に届く場所を記入してください。
5. マンション、アパート、団地等の場合は建物名を略さずに記入してください。
「殿」は消さないでください。

〒	—	〒	—
殿		殿	
受験番号	※事務処理欄（記入不要）	受験番号	※事務処理欄（記入不要）
〒	—	〒	—
殿		殿	
受験番号	※事務処理欄（記入不要）	受験番号	※事務処理欄（記入不要）

【受験票送付用封筒ラベル】

- ①ご自身で長形3号封筒（120mm×235mm）をご用意ください。
- ②確実に受け取りが可能な住所（自宅、勤務先等も可）、氏名を明記してください。
- ③ラベルに切手（244円分）を貼付してください。
- ④ラベルを切り取り、①の長形3号封筒にしっかりと貼付してください。
- ⑤ラベルは、モノクロ印刷でも構いません。



出願書類チェックリスト

同封したことを確認のうえ、□内にチェック（✓）してください。



チェック (✓)	出願書類	
	入学願書（検定料納入証明書を添付したもの）	
	研究計画書（志望理由書）	
	受験票・写真票	
卒業（見込）証明書 修了（見込）証明書	成績証明書	・成績証明書は、学部卒業（見込）者は学部の成績を、大学院修了（見込）者は学部・大学院両方の成績を提出のこと ・複数の大学・大学院課程修了（見込み含む）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各証明書を提出のこと
	成績証明書	
	外部の外国語（英語）試験のスコア等	
	出願審査(6)に相当する審査合格確認（証明）書類	
	（社会人入学の者）受験許可書（入学承諾書）	
	（外国人のみ）在留カードの両面コピー	
	（国費留学生の者）国費外国人留学生証明書	
	検定料納入証明書 (入学願書に貼付すること)	（大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学の修士課程及び博士前期課程を令和5年3月修了見込みの者及び国費外国人留学生を除く）
	受験票発送用封筒	定型封筒（長形3号）に「受験票送付用封筒ラベル」を貼付のうえ、244円分の郵便切手を貼付してください
	あて名票	

上記書類を同封しました。	署名：
--------------	-----

【出願期間】

第1回入試：令和4年8月8日（月）～8月19日（金）（土・日を除く）

第2回入試：令和4年12月7日（水）～12月20日（火）（土・日を除く）

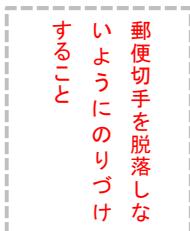
※郵送（簡易書留）の場合は、第1回入試は令和4年8月19日（金）、第2回入試は令和4年12月20日（火）までの消印のあるものに限り受付期間後の到着でも受理します。

出願書類封筒ラベル

【出願書類送付用封筒の提出方法】

- ご自身で角形2号封筒（240mm×332mm）をご用意ください。
- 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。
- ラベルは、モノクロ印刷でも構いません。
- 郵便局から書留で送付してください。

----- キリトリセン -----



5 6 5 - 0 8 7 1

大阪府吹田市山田丘二番二号

大阪大学医学系研究科

総務課連合研究科担当

行

簡易書留

【令和5年度 連合小児発達学研究科博士課程入学願書 在中】

差出人	住 所	〒 一
	氏 名	