**大阪公立大学大学院獣医学研究科**

**博士課程　外国人留学生特別選抜　入学願書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学時期 | A. 2024年度秋入学B. 2025年度春入学 | 写真貼付け欄上半身無帽正面向きで3ヶ月以内に撮影したもの。写真の裏に氏名を記入してください。（4㎝×3㎝） |
| 受験番号 | ※ |
| 志望分野名 |  |
| 志望領域名 |  |
| 指導希望教員名 |  |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏　　　　名 |  |
| （Roman block） |  |
| 生年月日（西 暦） | 　　　年　　　月　　　日 生 | 性別 |
| 男 ・ 女 |
| 国籍 |  | 　　　　　　＊1在留資格 | あり（　 　　　　 ）・ なし |
| 現住所 | 〒携帯電話　　　　－　　　　　－　　　　　自宅電話　　　　－　　　　－　　　　　　　　 |
| 電子メールアドレス |  |
| 出願資格 | 国立・公立・私立　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　 　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 卒業 ・ 卒業見込国立・公立・私立　　　　　　　　　　　　　大学大学院　　　　　　　　　　　研究科博士前期（修士）課程　　　 　　　　　　　　　　専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 修了 ・ 修了見込 |
| 休学 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで（理由） |
| 有 ・ 無 |
| 合格通知の受信場所 | 〒　電話　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　　　 |
| ＊2緊急時等連絡先(日本国内) | 氏　　名 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  |

【願書記入上の注意事項】

　・入学時期欄は、A、Bのいずれかに○をつけてください。

 ・※印欄は記入しないでください。

＊1 在留資格のあり・なしのいずれかに○をつけてください。ありの方は（　）に在留資格名を記入してください。

＊2 自宅以外で緊急時等に連絡できる電話番号を記入してください。