

# 入学料納付区分認定願

年 月 日

公立大学法人大阪 理事長 様

受験番号

入学者氏名

※受験票及び住民票記載の氏名をご記入ください。

私は別添の必要書類に証明されているとおり、下記入学料納付区分認定の条件を満たしていますので、その認定をお願いします。

記

※下記のいずれかに✓(チェック)をご記入下さい。

本人が「大阪市民」である場合

本人と同一戸籍にある父または母が「大阪市民」である場合

父または母の氏名		続柄	父 ・ 母
----------	--	----	-------

※当てはまる入学先及び入学課程等に○をご記入下さい。

入学先

大学	商学部 ・ 経済学部 ・ 法学部 ・ 文学部 理学部 ・ 工学部 ・ 医学部医学科 医学部看護学科 ・ 生活科学部
大学院	経営学研究科 ・ 経済学研究科 ・ 法学研究科 文学研究科 ・ 理学研究科 ・ 工学研究科 医学研究科 ・ 看護学研究科 生活科学研究科 ・ 都市経営研究科
その他	人権問題研究センター ・ 大学教育研究センター 都市健康・スポーツ研究センター

入学課程等

学部
前期博士(修士)課程
後期博士(博士)課程
研修生(研究生)
科目等履修生