受験番号※記入不要
Examinee's Number※Not necessary to fill in

書式 8
Form8
（博士課程前期特別選抜受験者用 For Master's Program Special Selection examinee）

年　月　日
Date　Y　M　D

横浜国立大学長　殿
Dear President of Yokohama National University,

推　薦　書

Letter of Recommendation

横浜国立大学大学院都市イノベーション学府博士課程前期特別選抜

YNU Graduate School of Urban Innovation Master's Program Special Selection

学生氏名
Student's Name

所属学部・学科　学部　学科
Belonging College/Department　College　Dept.

入学年月日　年　月　日
Date of Enrollment　Y　M　D

志望専攻・コース　専攻　コース
Desired Department/Specialization　Dept.　Spec.

上記の者は、成績優秀であり、貴大学院都市イノベーション学府博士課程前期特別選抜に受験することを推薦します。

Above Student has achieved excellent results, and I recommend him/her for taking Special Selection of Graduate School of Urban Innovation Master's Program.

推薦文 Recommendation Sentences

推薦者氏名　印
Recommender's Name　Seal

所属職名等
Job Title