書式 7
Form7

| 受験番号※記入不要<br>Examinee's Number※Not necessary to fill in |
|---|

（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,

所在地 Address ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
大学名 Name of University ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
大学（学部）長名 Name of Principal/Academic Dean ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印 Seal

# 出　願　資　格　証　明　書

## Certificate of Eligibility to apply for admissions

## 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 Belonging College/Department ＿＿＿＿学部 College ＿＿＿＿学科 Department
入学年月日 Date of Admission ＿＿＿＿年 Y ＿＿＿＿月 M ＿＿＿＿日 D
志望専攻・コース Desired Dept. /Spec. ＿＿＿＿専攻 Department ＿＿＿＿コース Specialization

上記の者は、下記記載のとおり、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の出願資格に該当する者であることを証明します。

Above student is approved to have excellent results as described below and meet the requirement of application qualification for your Graduate School of Urban Innovation Master's Program special selection.

記載責任者職名氏名（指導教員等） 印
Name/Job Title of responsible person for the descriptions (supervisor, and so on) Seal

| 本人の所属学科（これに相当するものを含む）における成績順位及び評価点 80 点以上の評価の割合<br>Write the rank of academic performance and the percentage of credits scored 80 points or higher in the belonged department (equivalent departments are included).<br>（成績順位が上位１／３以内、あるいはやむを得ず成績順位を出していない大学からの出願者は評価点 80 点以上の評価の割合が１／２以上であること）<br>(Rank must be in the top of 1/3. If the student is from a university that does not maintain student academic rankings, he/she must have scored 80 points or higher in over half of his/her evaluations among his/her total course credit earned.) | |
|---|---|
| 成績順位：　番　人中<br>Ranking:　out of | 修得単位数：　単位（B）<br>Numbers of credit earned:　(B) |
| 評価点 80 点以上の評価：　単位（A）<br>No. of Credit evaluated 80 points or higher:　(A) | 評価点 80 点以上の評価の割合（A／B）：　%<br>% of evaluation scored 80 pt. or higher (A/B) :　% |
| その他参考事項<br>Other References | |

（注）横浜国立大学卒業（見込）者の場合は、「大学（学部）長名」の記入捺印は不要です。

Note: If the student graduated or expect to graduate from Yokohama National University, the field of the Name of Principal/Academic Dean is no need to be filled in.

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

**書式 9**
Form9
（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

# 入　学　確　約　書
## Enrollment Pledge

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

住所：
Address:
氏名：　　印
Name:　　Seal

私こと＿＿＿＿＿＿＿＿は、今回の「特別選抜試験」に合格したときは、大学院都市イノベーション学府博士課程前期＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿専攻＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿コースに入学することを確約します。

I＿＿＿＿＿＿ affirm that I will enroll Graduate School of Urban Innovation Master's Program Department: ＿＿＿＿＿＿ Specialization: ＿＿＿＿＿＿＿＿ if I Pass the Special Selection Examination this time.