

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)

Date 年 Y 月 M 日 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 Belonging College/Department	_____ 学部 College 学科 Dept.
入学年月日 Date of Enrollment	_____ 年 Y 月 M 日 D
志望専攻・コース Desired Department/Specialization	_____ 専攻 Dept. コース 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  
Recommender's Name  
所属職名等  
Job Title

印  
Seal