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.