

書式 7

Form7

受験番号※記入不要

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)

Date Year Month Day

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
入学年月日 Date of Admission
志望専攻・コース Desired Dept./Spec.

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) Name/Job Title of responsible person for the descriptions (supervisor, and so on)
印 Seal

Table with 2 columns: Ranking, Numbers of credit earned, No. of Credit evaluated 80 points or higher, % of evaluation scored 80 pt. or higher (A/B). Includes other references section.

(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)

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

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)

Date 年 月 日  
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.