### 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)

H Date M  $\Box$ 

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	印
Name of Principal/Academic Dean	Sea

#### 願 資 格 証 明 書 出

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	学部		学科	
Belonging College/Department	College		Departm	ent
入学年月日	年	月	日	
Date of Admission	Υ	M	D	
志望専攻・コース	専习	文		コース
Desired Dept. /Spec.	Departme	nt	Spe	ecialization

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

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

Seal

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

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 Write the rank of academic performance and the percentage of credits scored 80 points or higher in the belonged department (equivalent departments are included).

(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)

(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)

00111001.)						
成績順位:	番	人	中	修得単位数:	単位	(B)
Ranking:	out of			Numbers of credit earned:		(B)
評価点80点以	上の評価:	単位	(A)	評価点80点以上の評価の割合(A/B):		%
No. of Credit evalua	ated 80 points or higher:		(A)	% of evaluation scored 80 pt. or higher (A/B	):	%
その他参考事項						

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.

## 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

学生比名				
Student's Name				
所属学部・学科	学部		学科	
Belonging College/Department	Colleg	е	Dept.	
入学年月日	年	月	日	
Date of Enrollment	Υ	M	D	
志望専攻・コース	専	攻		コース
Desired Department/Specialization	Dep	ot.		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	Υ	M	D

# 入 学 確 約 書 Enrollment Pledge

横浜国立大学長 殿 Dear President of Yokohama National Unive	ersity,		
		住所: Address: 氏名: Name:	티 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	府博士課程官	前期	
		することを確約し Urban Innovation Master's	

if I Pass the Special Selection Examination this time.