令和９年度名古屋市立大学学校推薦型選抜

※

推薦入学確約書

名古屋市立大学長　様

私は、名古屋市立大学（　　）学部（　　）学科（　　）専攻（　　）コースに合格が決定した場合は、入学することを学校長との連名で確約します。

令和　　年　　月　　日

志願者氏名

現　住　所

学校所在地

学　校　名

学 校 長 名　　公印

（注）※　　欄は、記入しないでください。
志願者が署名、及び学校長が記載、押印してください。
専攻は医学部保健医療学科に出願する場合のみ、コースは医学部保健医療学科リハビリテーション学専攻、人文社会学部心理教育学科に出願する場合のみ記入してください。