

※

## 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、コースは医学部保健医療学科に出願する場合のみ記入してください。