

昭和女子大学 平尾スカラシップ申請書

Showa Women's University Hirao Scholarship Application Form

(西暦) 年 月 日
YYYY / MM / DD

学校法人 昭和女子大学 理事長 殿
The Chancellor, Showa Women's University

私は昭和女子大学平尾スカラシップに申請いたします。留学プログラム参加中、終了後は、貴学園を支援する活動に協力いたします。

I hereby apply for the Showa Women's University Hirao Scholarship.

I pledge to cooperate with the activities for Showa Women's University during and after the program.

■ 申請者 Applicant's Information

※必ず申請者本人が記入してください。The applicant should complete the form themselves.

※申請書はすべて日本語で記入してください。Please complete this form in Japanese unless where otherwise specified.

1. 氏名 Name

	Family	Middle (if applicable)	First
English			
カタカナ			

2. 大学 University

3. 専攻 Major

4. 学年 Year

5. 国籍 Nationality

6. 生年月日 Date of Birth

7. 本人連絡先 Contact information

Current Address	
Phone Number	
E-mail	

8. 実家の住所 Permanent Address

Permanent Address	
Phone Number	

■ エッセイ (Essay)

「本奨学金を希望する理由、日本でどのようなことを学びたいか、将来、学んだことをどのように活かしたいか、また、留学プログラム終了後、本学園を支援する活動にどのように関わりたいか」を記入してください（日本語または英語）。

Please write your thoughts about the following in Japanese or in English

- Reason for applying to this scholarship
- What do you want to study in Japan?
- How do you wish to take advantage of what you have learned in the future?
- How do you want to cooperate with Showa Women's University after the program finishes.

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
YYYY / MM / DD

名前 (Name) _____