

Scholarship Application for Mukogawa Women's University Exchange Program
武庫川女子大学交換留学奨学金申請書

To President of Mukogawa Women's University
 武庫川女子大学長 殿

Name in English 氏名 (英語)	Family Name/姓	First Name/名	Middle Name/ミドルネーム
Name in Kanji or Katakana 氏名 (漢字 or カタカナ)	Family Name/姓	First Name/名	Middle Name/ミドルネーム
Nationality/国籍		Date of Birth/生年月日 (YYYY/MM/DD)	
Present Address/現住所			
Name of Home Institution/在籍大学		Major/専攻	
Study Abroad Duration/留学期間 (YYYY/MM/DD~YYYY/MM/DD)			

私は上記の記載事項に相違ないことを確認し、武庫川女子大学交換留学生として奨学金の給付を受けたく申請します。また、採用の際には、他団体から奨学金を併用受給しないことに同意します。もし、他団体から奨学金を受けるなら、その時点までに給付された交換留学生奨学金を全額返済することに同意します。更に、承認された留学期間終了後は速やかに帰国し、在籍大学に復学することを誓約いたします。

I, the undersigned, certify that the above statements are true and correct, and hereby apply for Mukogawa Women's University Exchange Student Program (MWU's ESP) Scholarship. Further, if I am selected as a grantee, I agree not to receive other scholarships. If I do any other scholarships, I agree to repay all MWU's ESP scholarship which I have received. In addition, I promise to return to my home institution after completing the approved study period in Japan.

Signature/署名

Date/日付 (YYYY/MM/DD)
