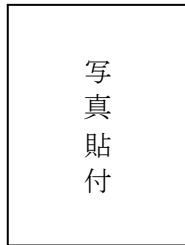


入学願書



本籍

現住所

本人氏名
(フリガナ)

年 月 日生 満 才

私は、この度貴神学校において左記課程の修学を希望し、健康診断書を添え保証人連署の上、入学許可をお願い致します。
なお許可の上は学則を堅く守ります。

記

- () 教職 A 課程 ・ 神学修士号取得
- () 教職 A 課程
- () 教職 B 課程

年 月 日
本人署名

印

右の者在学中にかかわる一切の事柄について保証を引き受けます。

年 月 日

保証人現住所

保(フリガナ)証人

印

神戸ルーテル神学校校長

橋本昭夫殿