

入学願書

本籍地

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(M.Div)取得
- () 教職A課程
- () 教職B課程
- () ステファンコース・文学修士号(M.A)取得
- () ステファンコース

入寮 希望・希望しない

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

保証人氏名
(フリガナ)

印

神戸ルーテル神学校

校長代行 小賀野 英次様