

聴講願

神戸改革派神学校校長 殿

このたび、貴校において聴講致したく存じますので、ご許可下さいますよう、推薦書を添えてお願い致します。聴講にあたっては、教授会の指導に服することを約束いたします。

_____年 月 日

フリガナ
氏名 _____ 印 (男・女)

生年月日 _____年 月 日

住所 〒 _____

電話・FAX _____ Eメール _____

信仰歴 (教派・教会・受洗日などを正確にご記入下さい)

推薦書

上記の者が、牧師を養成する神学校で聴講するにふさわしい者であることを認め、主にあつて責任をもって推薦いたします。

_____年 月 日

推薦者氏名 _____ 印

教会名 _____

職務名 小会議長 (牧師) ・ 宣教教師 ・ その他 ()

推薦者住所 〒 _____

電話 _____