

西暦	年	月	日	受付	NO.
----	---	---	---	----	-----

神戸改革派神学校

入 学 願 書

神戸改革派神学校長殿

このたび貴校に入学いたしたく存じますので
ご許可下さるようお願いいたします。

西暦 年 月 日

志願者名

印

写真貼付欄

1. 最近三ヶ月以内に撮影したもの
2. 面上半身無帽

入学希望課程

- 本科課程(4年)
 短期課程(2年)
 特別研究課程

履 歴 書

氏 名	フリガナ ローマ字 漢字	現 住 所	〒	
	年 月 日生		電話番号： E-mail：	
学 歴	年 月	中学校卒業		
	年 月	高等学校卒業		
	年 月	卒業		
	年 月	卒業		
	年 月			
職 歴	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

信 仰 歴 (教派、 教会等正 確に)	
中会教師候補者登録の有無 () 中会 年 月 日	

家庭状況

続柄	氏名	年令	職業または勤務先	宗教
備 考				入寮希望
				有 ・ 無

(記入欄不足の場合は、別の用紙を貼り付けて下さい)