

## 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いたします。

フリ ガナ

20 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟ (男・女)

生年月日 19 年 月 日

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

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、貴校において聴講するにふさわしい者であることを認めここに主にあつて推薦いたします。

20 年 月 日

推薦者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

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 \_\_\_\_\_