

2023年度 聴講生 受講申込書

東京神学大学 学長殿

聴講生として公開夜間神学講座の受講を申し込みます。

年 月 日

ふりがな
氏 名

印

写真を
貼ってください。
(3cm×3cm)

住 所	〒
日中、連絡可能な電話番号（自宅・携帯）	
緊急連絡用メールアドレス（必須）	
オンライン開催となった場合、 受講可能なメールアドレス（任意）	
生年月日	（西暦） 年 月 日
所属教団・教会	教団（教派）名： 教会名： ・受洗している ・求道中である （該当するほうに○をつけてください）

曜日	受講希望講座	曜日	受講希望講座

※可能な範囲で所属教会牧師の推薦（署名）を受けてくださるようお願いいたします。

所属教会牧師推薦書

上記の兄弟を貴講座の聴講生として推薦します。

教 団

教 会

牧 師

印