

2024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

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

上記の兄姉を貴講座の聴講生として推薦します。

教団

教会

牧 師