

氏名		選抜区分	博士課程後期課程	受験番号	*
----	--	------	----------	------	---

## 所属教会等推薦書

年 月 日

東京神学大学長 殿

下記の者は、貴学の学生募集要項記載事項に基づき志願者としてふさわしいと認め、責任をもって推薦いたします。

教団名 \_\_\_\_\_

教会（伝道所）名もしくは教区名 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

記入者名 \_\_\_\_\_ 印

教会役員会代表  
※（信徒代表） \_\_\_\_\_ 印

記入者住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話（        ）        -       

志願者氏名					
受洗教会	教団			教会	
受洗年月日	年	月	日	授洗教師	
幼児洗礼の場合 信仰告白教会	教団			教会	
信仰告白年月日	年	月	日	司式教師	
在籍教会の異動	教会名	教団			教会
	期 間	年	月	日	～ 年 月 日
	教会名	教団			教会
	期 間	年	月	日	～ 年 月 日
	教会名	教団			教会
	期 間	年	月	日	～ 年 月 日

※役員会を代表して、信徒の方の署名・押印をお願いします。

\*西暦でご記入ください。

< 推薦文 >

- 推薦書は本学所定用紙を用いてください。推薦文をパソコン等で作成する場合、上記< 推薦文 >欄に貼付のうえ数箇所に割印をし、自筆での署名と押印をお願いいたします。
- 推薦書は厳封のうえ、志願者にお渡してください。