

入学志願書

年 月 日

関西聖書学院殿

写真添付

最近3ヶ月以内撮影
正面 上半身
無帽 (4cm×3cm)

本人 _____ (印)

下記コースに入学を希望します(○印をつけること)

①3ヵ年コース ②1ヵ年コース ③3週間コース

本人	ふりがな			本 籍 地
	氏 名	男 ・ 女		都 府
	生年月日	西暦 年 月 日生	満()歳	道 県
	現住所	(〒)		電話番号
				FAX番号
	学 歴			携帯番号
				メールアドレス
	職 歴 勤務先			
所属教会	ふりがな			
	牧師名 あるいは 宣教師名			
	教会名	教団	教会	教会電話番号
	教会住所	(〒)		教会FAX番号
				教会メールアドレス

信 仰 歴 受洗年月日、 教会奉仕など	
将 来 の 希 望	
得意科目・特技・ 趣味・取得免許 など	
家 族 構 成	
入学後の経済的 サポーター	