

KBI通信教育コース 受講申込書

20 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)

下記のコースを希望します (○印をつけること)

A. 本科編入コース B. 生涯学習コース

※Bコースの方は、記入できる範囲でご記入下さい。

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	年齢	歳	道 県
	現住所	(〒)					電話	
							FAX	
	学歴						メールアドレス	
職歴 または 勤務先名								
受講希望科目 (Bコースの場合 のみ記入)								
牧師 あるいは 宣教師	ふりがな							
	氏名							
	教会名	教団			教会	電話		
	住所	(〒)					FAX	
					メールアドレス			