

# 入学願書

本籍

現住所

写真貼付

（フリガナ）  
本人氏名

年 月 日生（満 才）

私は、この度貴神学校において左記課程の修学を希望し、健康診断書を添え保証人連署の上、入学許可をお願い致します。  
なお許可の上は学則を堅く守ります。

## 記

（ ） 教職A課程・神学修士号取得

（ ） 教職A課程

（ ） 教職B課程

（ ） ステファンコース

入寮 希望・希望しない

年 月 日

本人署名

印

右の者在学中にかかわる一切の事柄について保証を引き受けます。

年 月 日

保証人現住所

（フリガナ）

保証人

印

神戸ルーテル神学校校長

正木 牧人 殿