



日本メソヂストブレザレン教団  
福音聖書神学校

聴講登録書

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳) 性別 (男・女)
現住所	〒 電話 携帯 Eメール
所属教会	教派教団名： 教会名：
受洗	西暦 年 月 日 教会名 司式者名
現在までの奉仕	

私は福音聖書神学校の教育理念に賛同し、主イエス・キリストの忠実なしもべとして御校における学びと訓練に誠実に励み、その指導に謙虚に従うことを主にあつて約束します。

年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

上記の者が福音聖書神学校で聴講生として学ぶことを承認します。

年 月 日

教会名 \_\_\_\_\_ 牧師名 \_\_\_\_\_ 印