**願　　　　書**

東京バプテスト神学校

校　 長　　藤　井　秀　一　様

　　　　　　　　　　　　 （フリガナ）

氏　名 　　　　　　　　 　　　　　男・女

　　　　 年　 　月　 　日　生

住 所 〒　　　-

　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　 携帯番号

E-mail

所属教会

　　　　私は、東京バプテスト神学校の

本　　　　　　　　　科　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　　　 信徒リーダー養成コース 　　　　　　 　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

神　 学　 専　 攻 　科　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　 　 教 会 教 育 専 攻 科　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　　 　 教　会　音　楽　本　科　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　　 　 教会音楽奉仕者養成コース　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　 　 教　会　音　楽　専　攻　科　　　　　　　　（ [ ] 入学　[ ] 聴講 ）

　　　 を希望しますので、所定の書類を添えてお願い致します。

年　　　月　　　日

 署　　名　　　　　　　　　　　　　　　印