

※受験番号

牧 師 推 薦 書

フリガナ		現　住　所	
氏　名		〒 Tel.（　）－	
受洗年月日	年　月　日	所属教団教会 (Tel.)	
1) 本人の信仰歴 2) 教会生活の状況 3) 推　薦　理　由 記載責任者職氏名印			
以上の理由によってさんを 関西学院大学大学院神学研究科前期課程キリスト教伝道者コースに推薦いたします。 年　　　月　　　日 所属教会所在地　〒 所属教会名牧師名印			

お 願 い： 本推薦書は2枚とも所属教会牧師が記入し、厳封の上、本人にお渡しください。

下記項目につき、本人との話し合いのうえ、ご記入ください。
(本学神学部卒業〈見込〉者は不要)

1. 関西学院大学大学院志願の理由

2. 神学研究科志望の理由

3. 将 来 の 志 望

※受験番号 _____

年 月 日

関西学院大学大学院 神学研究科委員長 殿

教 会 名 _____

主任牧師名 _____ 印

教会所在地 _____

バプテスマ（洗礼）証明書

下記のとおり、バプテスマ（洗礼）を受けていることを証明します。

記

フリガナ	
受 洗 者 氏 名	
受 洗 (年 月 日)	年 月 日 受洗 (信仰告白 年 月 日) (堅 信 礼 年 月 日)
受洗教会名	
司式牧師名	